

企 画 提 案 競 技 に 関 す る 質 問 票
(フードバンクを通じたこども食堂緊急支援業務委託)

宮崎県福祉保健部こども家庭課
家庭福祉・青少年育成担当 佐藤 あて
E-mail kodomo-katei@pref.miyazaki.lg.jp
F A X 0985-26-3416

令和 年 月 日

質問票は、10月15日（水）午後5時までに提出してください。

団体等の名称	
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	部 署 名 : 担 当 者 : 電 話 : F A X : E - m a i l :

- 注) ・ 質問内容は、要点を簡潔に記載すること。
 また、実施要領などの資料名（ページ）などを掲げ、質問内容を明確にすること。
 ・ この質問票は、メール又はFAXで送信すること。
 ・ 送信後は、確認のため必ずこども家庭課（0985-26-7041）までお電話ください。