

(別紙様式3)

企画提案競技に関する質問票
(「自殺のない地域社会づくり」に向けた自殺予防普及啓発事業)

宮崎県福祉保健課 渡邊・清 行
(FAX: 0985-26-7326)

令和元年 月 日

質問票は、6月17日(月)午後5時までに提出してください。

団体の名称	(フリガナ) _____
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	部署名: 担当者: 電話: FAX: E-mail:

- 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、FAX又はメールで送付すること。