（様式第１号）

質　問　書

令和６年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注意事項）

1. 質問書の提出期限は、令和６年４月１日（月）１２：００までです。
2. 質問項目は、書類名(実施要領、仕様書、提出書類など)、ページ、項目について記入してください。表は適宜追加して使用してください。
3. 質問書は電子メールに添付して下記アドレスまで送信してください。

電子メールのタイトルは、「【ワンヘルスフェスタ２０２４in筑豊　企画運営業務】質問票（事業者名）」としてください。

電子メール送信後に、必ず、質問書を送付した旨を電話で連絡してください。

**福岡県保健医療介護部　保健医療介護総務課　ワンヘルス総合推進室　ワンヘルス推進係　佐藤宛**

**電子メール：**one-health@pref.fukuoka.lg.jp

質問及び回答は、質問者名を伏せて令和６年４月５日（金）までに福岡県ホームページに掲載します。

1. 回答書には質問を原文のまま掲載しますので、誤字、脱字に注意し、簡潔に記入してください。