（様式３号）

年　　月　　日

　福岡県知事　殿

　　　　　　　　　　住　　　所

質問者名

代表者氏名

質問票

令和７年度ＳＤＧｓ推進支援事業公募型プロポーザル

|  |  |
| --- | --- |
| 仕様書（案）ページ等※ | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 質問する内容に関連する仕様書（案）等の名称、ページ数、段落番号を記載してください。

　　　（例：「仕様書（案）１ページ　５ （１） ア」等）

【連絡先】

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：