**福岡県市販薬適正使用啓発資材制作業務**

**質問書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  | |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 契約に関する事項・業務に関する事項・その他（　　　　　　　） |
| 質問内容 |  |

※　質問内容と回答は、同じ内容を説明会参加者全員に送付します。