（別紙）

募集に関する質問票

令和７年　　月　　日

福井県健康福祉部健康医療局医薬食品・衛生課　あて

Ｆ　Ａ　Ｘ　０７７６－２０－０６３０

電子メール　iyakushokuei@pref.fukui.lg.jp

提出期限　令和７年２月１７日（月）　午後５時

公募型プロポーザルに参加する意志があるので、応募方法および業務内容等について次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者の職・氏名 |  |
| 電話番号・ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 【質問内容：応募方法・業務内容（いずれかを○で囲む）】 |