実施要領等に関する質問票

令和　　年　　月　　日

　　秋田県健康福祉部

健康づくり推進課長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所又は所在地 | |  |
| 商号又は名称 | |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

業務名：チーム対抗型ウォーキングイベント業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名称・頁・項目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |

※１　令和７年６月２６日（木）午後５時までに提出してください。

※２　電子メールで送付してください。

　　〔宛先〕　E-mail：kenkou@pref.akita.lg.jp