（様式第１号）

提出期限：令和７年２月５日（水） 午後５時

令和　年　　月　　日

質　　問　　票

千葉県環境生活部スポーツ・文化局文化振興課

企画調整班　宛て

質問者

住所　〒

団体名

代表者氏名

担当者所属・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

千葉県障害者芸術文化活動支援センター運営業務委託に係る企画提案募集について、以下の　とおり質問します。

（提出先）千葉県環境生活部スポーツ・文化局

 　　　　　　　文化振興課企画調整班

メール　bunki@mz.pref.chiba.lg.jp

※送付後に電話（043-223-2408）で到着確認を

してくださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |

添付すること。