様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 ７年　　月　　日

沖縄県こども未来部　女性力・ダイバーシティ推進課

「令和７年度つながりサポート支援委託業務」企画提案公募担当あて

**質　問　票**

質問事項

|  |
| --- |
|  |

※質問内容については簡潔に記載願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問者

|  |
| --- |
| 団 体 名：  氏　　名：  電話番号：  F A X：  E-mail： |

※質問に対する回答は、競争上の地位その他正当な利益を害するおそれのあるものを除き、女性力・ダイバーシティ推進課HP上にて公表します。その場合、質問者についての情報は、公表されません。