（第1号様式）

**質問書**

 令和　　年　　月　　日

福島県知事　様

**（押印不要）**

住所

商号又は名称

代表者氏名

本件責任者

作成担当者

電話番号

メール

令和５年度ヤングケアラーに対するＳＮＳによる相談受付業務委託公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |