第６号様式

令和７年度障がい者芸術推進事業に係る販売実証及び商品化支援報告書作成業務委託

提案競技（プロポーザル方式）に係る質問票

令和　　年　　月　　日

（質問票送付先）

大分県福祉保健部障害者社会参加推進室

　地域生活支援・芸術文化スポーツ推進班

E-mail　a12370@pref.oita.lg.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（質問者）

商号又は名称

担当者職・氏名

連絡先電話番号

令和７年度障がい者芸術推進事業に係る販売実証及び商品化支援報告書作成業務委託提案競技（プロポーザル方式）について、下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 【資料名】：募集要項・仕様書・その他 |
| （質問対象の資料名を記載） | （質問を簡潔に記載） |

　　※質問が複数ある場合は、それぞれに項目名を記載してください。