様式２

（送付先）鹿児島県くらし保健福祉部子ども家庭課　行き

　　　　　MAIL： k-iryo@pref.kagoshima.lg.jp

質　問　書

令和６年　月　日

　令和６年度鹿児島県小児救急電話相談事業運営業務委託公募型プロポーザルについて，以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| （事業者名）商号又は名称 |  |
| （担当者）部署・職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 | 件名【　　　　　　　　】 |