様式第５号

令和７年度山形県パスポート取得促進事業関係業務

企画提案作成に係る質問書

令和　　年　　月　　日

事業者名

担当者所属・職・氏名

担当者連絡先

TEL ：

E-Mail：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

* 質問者は原則として｢様式第１号　企画提案参加申込書｣に記載の担当者とする。