

(様式第 7 号)

質 問 票

令和 年 月 日

やまがた健康フェア実行委員会事務局長 殿
(山形県健康福祉部がん対策・健康長寿日本一推進課長)

所 在 地
事業所名
担当者名
電話番号

やまがた健康フェア 2025・ウォーキングプロジェクト推進事業等業務委託に係る企画提案について、下記のとおり質問します。

質問事項	内 容