（様式第３号）

質　問　書

令和６年　月　日

徳島県知事　殿

　令和6年度徳島県職員メンタルヘルス対策相談事業企画提案募集要項等について、次のとおり質問します。

（代表者）所在地

業者名

代表者名

　　　　　　　　　　　（連絡先）担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

　　　電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |
| --- | --- |
| 該当資料名 |  |
| 頁 |  |
| 質問事項 |  |

提出期限　　　令和６年３月２１日（木）正午必着

提出先　　　　徳島県経営戦略部職員厚生課

ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　　０８８－６２１－２８２６

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　syokuinkouseika@pref.tokushima.jp

※電子メール又はファクシミリにより質問書を提出した場合は、

必ず、０８８－６２１－２０４７まで電話により連絡すること。