（様式４）

歯科健診等勧奨・啓発業務　企画提案募集に関する質問票

福井県健康福祉部健康医療局健康政策課　あて

E-MAIL　 kenko-seisaku@pref.fukui.lg.jp

提出期限　令和７年10月20日（月）12時

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| TEL/FAX |  |
| E-MAIL |  |
| 〇質問内容 | |