（様式２）

令和　　年　　月　　日

質 問 票

福井県健康福祉部政策推進グループ あて

　E-mail: kenfukubu@pref.fukui.lg.jp

提出期限：令和７年１０月２４日（金）

ＦＡＸ: ０７７６－２０－０６３７

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者 職・氏名 |  |
| ＴＥＬ／ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 【質問内容】 | |