

様式 5

第25回静岡県障害者芸術祭及び障害者アートフェア
企画・運営事業業務委託企画提案質問書

令和 年 月 日

商号又は名称
担当者名
電話番号
FAX・E-mail

第25回静岡県障害者芸術祭及び障害者アートフェア企画・運営事業業務委託に係る
企画提案について、次の事項を質問します。

番号	質問事項

※質問がある場合のみ提出すること。

※用紙はA4縦とする。