（様式２）

|  |
| --- |
| **ＨＰＶワクチン理解促進イベント等企画運営業務****企画提案募集に係る質問票** |
| 質問日 |  | 整理番号 |  |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話・Ｅメール |  |
| 質　問　内　容 |
|  |
|  （注意事項）「整理番号」欄は、記載しないでください。 |