＜様式２＞

|  |
| --- |
| **若者のライフデザイン応援プロジェクト業務****企画提案募集に係る質問票** |
|  | 質問日 | 　　年　　月　　日 |  　番　　号 | （記入しない） |  |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質　問　内　容 |
|  |
|   |