令和６年度県政広報手話テレビ番組制作業務にかかる質問票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

(所在地)

商　号

(法人名)

氏　名

(代表者職氏名)

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　（担当者）所属

職・氏名

連絡先　ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

* 箇条書きで、簡潔に記載すること。
* 締切り　**令和６年３月４日（月）正午**
* お手数をおかけしますが、質問票を送信後に、その旨電話で連絡ください。

担当　成宮

TEL：077-528-304１

E-mail：koho@pref.shiga.lg.jp