様式１

令和５年度第１号生物多様性保全回復施設整備事業業務委託

**質　問　票**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 事業者名 | |
| 担当者名 | |
| TEL | FAX |

※箇条書きで、簡潔に記載すること。

※締切り　令和５年６月２７日（火）１７時まで

※あて先　FAX：077-528-4846

E-Mail：dg00@pref.shiga.lg.jp

※質問票を送付した旨、電話にて担当者あてご連絡ください。

（TEL 077-528-3483　担当：中井、仲川）