別紙様式２

令和　年（　　　　年）　月　日

　滋賀県文化スポーツ部文化芸術振興課

　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　担 当 者　所属（部署名）

役職・氏名

TEL

FAX

E-Mail

令和７年度障害者等の文化芸術活動を支える拠点づくり事業業務委託

**質　　問　　書**

標記事業の業務委託に係る公募型プロポーザルに関し、次の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※令和７年５月12日（金）12時までに送付してください。

■送付先　滋賀県文化スポーツ部文化芸術振興課

　E-Mail（sc0001@pref.shiga.lg.jp）または　FAX（077-528-4833）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　送付後に電話連絡をお願いします。（077-528-3345）