

(様式3)

令和 年 月 日

島根県知事 様

(島根県健康福祉部健康福祉総務課 清山・西村 行き)

(FAX : 0852-27-6317)

会 社 名 _____

代 表 者 _____

住 所 _____

担 当 者 _____

連 絡 先 (電話) _____

(FAX) _____

「令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金支給業務」委託
企画提案競技 質問書 (〆切：令和7年7月1日(火)17:00)

項 目	内 容