様式3-1

（事業者提出用）

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　　問　　　書 | |
| 公告番号　第197号　　　件名　令和７年度 浜松市女性活躍推進セミナー開催業務 | |
| 業 者 名 | |
| 連絡先 | 担当者氏名：  電　話：  E-mail： |
| 提 出 日　令和○年○月○日 | |
| 質　　問　　事　　項 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |