様式２

年　　月　　日

島根県健康福祉部子ども・子育て支援課長　様

　**FAX　0852-22-6124、E-mail：shosi-taisaku@pref.shimane.lg.jp**

会社（団体）名

所在地

代表者名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ

「島根県結婚支援コンシュルジュ業務」提案競技質問票

|  |
| --- |
| 【質問事項】 |
| 【内容】 |