（様式１）

令和６年度多面的機能支払交付金伴走支援業務委託その２

公募型企画提案質問書

令和　　年　　月　　日

静岡県多面的機能支払推進地域協議会会長

内田　幸男　様

会社名：

担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅメール：

令和６年度多面的機能支払交付金伴走支援業務委託その２公募型企画提案について、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

（注）１　質問がない場合は、提出不要

　　　　２　用紙はＡ４縦とする