（別紙２）

令和　年　月　日

令和６年度データおよびICTツールを活用した市町健康づくり支援事業

（データ利活用研修）業務委託　企画提案競技に係る質問書

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 該当箇所 | （※募集要項もしくは仕様書等での質問該当箇所を明示してください。） |
| 質問内容 | [1] |
| [2] |
| [3] |
| 質問者 | 団 体 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメール |  |

【提出期限：令和６年８月１日（木）　午後５時】

＜提出先＞

兵庫県保健医療部健康増進課 健康政策班 福原宛

Eメール：Rina\_Fukuhara@pref.hyogo.lg.jp

ＴＥＬ：078-362-9127（直通）