別紙様式３

**専門研修プログラムＰＲ特設 ＷＥＢサイト制作**

**業務委託に係る企画提案実施要項の内容等に関する質問書**

令和　５年　　月　　日

　埼玉県保健医療部医療人材課長宛

　（a3560-03@pref.saitama.lg.jp）

　※送付後は、確認のための電話をしてください（ＴＥＬ048‐601‐4600）。

　法人名

　担当者名

　連絡先　　電　話：

　E-mail：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |