様式２

女性相談支援等事業委託業務のプロポーザルに関する質疑書

令和　　年　　月　　日

所在地

法人・団体名

担当者名

電話番号

# FAX

# E-mail

質疑内容

提出期限：令和７年３月26日（水）午後５時まで

提出先：高知県子ども・福祉政策部人権・男女共同参画課　担当　岩本、田所

ＦＡＸ：088-823-9807　　　　　E-mail：060901@ken.pref.kochi.lg.jp