（様式６）

ＳＡＧＡ２０２４施設調整チーム　あて

Mail：saga2024shisetsu@pref.saga.lg.jp

|  |
| --- |
| 質　　　問　　　書 |
| 業務名 | ＳＡＧＡ２０２４スタッフ用識別シート・シール購入 | 質 問 日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 質問者 | 企業・団体名 |  | 担当者 | 連絡先（Tel・e-mail） |
| 質問№ | 書類名・項目 | 質　問　内　容 | 回　　答 | 摘　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　項目が不足する場合は、適宜付け加えること。