（様式３）

愛媛県立医療技術大学広報動画（ＷＥＢオープンキャンパス用）

の制作業務委託に係る公募型プロポーザル

質　問　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 参加表明者名称 |  |
| 担当者連絡先 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| メール |  |

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