（様式４）

令和７年　　月　　日

　大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

質　問　書

令和７年度大分県こども救急医療電話相談事業（♯８０００）委託業務に係る企画提案競技について、下記のとおり質問します。

○質問事項

○質問内容

【担当者】

・氏　名：

・連絡先：