令和　　年　　月　　日

質　問　・　回　答　書

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

応募者　所在地

事業者名

代表者名

　　　　連絡責任者氏名

　　　　TEL

　　　　FAX

　　　　E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 令和７年度社会的養護自立支援拠点事業 |
| 質　問 |  |
| 回　答 |  |