様式第２号

令和７年　　月　　日

質　問　・　回　答　書

　岡山県知事　伊原木　隆太　様

所在地

事業者名

代表者名

連絡責任者氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

|  |
| --- |
| 業務名：令和７年度おかやまジビエフェア開催業務 |
| 質問 |  |
| 回答 |  |

※質問は１問ずつ別紙とすること。