（様式１）

質　　問　　書

公益社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン　出展・管理グループ宛て

ＴＥＬ：06-6115-6739、ＦＡＸ：06-6115-6719

　　メール：osakapv-pq@expo2025-osakapv.or.jp

ミライのヘルスケア活動サポート事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 質問事項については、「○○○について」などと記載してください
* 内容については、質問事項の内容についてわかりやすく詳しく記載してください
* 質問書を送付後は必ず電話確認を行ってください。

　提出期限：**令和７年１月27日（月）午後5時30分**