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　総務グループ宛て

ＴＥＬ：06-6115-6709　　メール：osakapv-gp@expo2025-osakapv.or.jp

大阪ヘルスケアパビリオン火災保険付保業務

|  |  |
| --- | --- |
| 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6年10月21日（月）午後2時**