令和　　年　　月　　日

質問書

栃木県精神保健福祉センター企画審査課　宛て

（E-mai：seishin-hfc@pref.tochigi.lg.jp）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 質問内容 |  |

※質問は電子メールで受け付けます。

※到着確認のため、メール送信後に電話連絡(028-673-8785)をお願いします。

提出期限：令和７(2025)年６月27日（金）12時必着