

(様式6)

質 問 書

令和 年 月 日

東京都産業労働局
農林水産部農業振興課 宛

団 体 名

所 在 地

担当者氏名

所属・職名

電 話 番 号

電 子 メ ー ル

高齢者活躍に向けたセミナー農園運営事業者選定について、以下のとおり質問します。

■ 質問内容

項目	(募集要項または資料名・ページ・項目)
内 容	