様式第４号

令和　　年　　月　　日

実施要領等に対する質問・回答書

岡山県危機管理課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡責任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |
| --- |
| 業務名　：　令和７年度岡山県地震対応訓練支援業務 |
| 質問 |  |
| 回答 |  |