様式３

令和　　年　　月　　日

公益財団法人東京都農林水産振興財団 御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

**質 問 票**

令和６年度新東京都ＧＡＰ認証農産物に係る流通拡大支援業務委託 (プロポーザル方式)に関して、以下のことを質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

Ｅ-mail