様式第２号

質　問　書

　山口県健康福祉部健康増進課　健康づくり班　行

（E-mail: kenkoudukuri@pref.yamaguchi.lg.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

令和７年　月　日

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地又は住所 |  |
| 企業名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※提出期限：令和７年９月１０日（水）午後５時まで