（様式３）

**質　問　書**

　「山梨県民間社会福祉事業従事者退職手当共済事業に係る資金運用委託機関選定要領」に係る内容について、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問がない場合、質問書の提出は不要。

※「区分」欄に資料名や該当箇所、質問内容を簡潔にまとめた見出しを記入すること。

※「質問内容」欄には、質問事項を分かりやすく簡潔に記述すること。