

【様式3】

美術館文化観光推進事業
愛媛県美術館 多言語化対応推進事業
企画提案公募等に関する質問票

事業者名：
担当部署：
担当者名：
Eメール：
電 話：
F A X：

No.	質 問 項 目
	質 問 内 容

【留意事項】

- 1 令和6年11月11日（月）午後4時までに提出すること。
※ 期限を過ぎたものは受け付けない。
- 2 電子メールで送信し、着信確認を行うこと。
- 3 質問が複数にわたる場合は、本様式を適宜複写して利用すること。
- 4 送信先メールアドレス：bijyutukan@pref.ehime.lg.jp