

(様式4)

令和 年 月 日

観音寺市長 佐伯 明浩 宛て

住 所
(ふりがな)
商号又は名称
代表者 役職氏名
担 当 者 名
電 話 番 号
E-mail

質 疑 書

観音寺市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定支援業務の提案書の提出を行うに当たり、次の項目を質疑します。

質 疑 事 項

注)1 用紙は、A4版縦とします。

2 項目番号は、つけないものとします。