（様式4）

質問書

年 月 日

　橋本市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定業務公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者部署及び氏名 |  |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内容 |
|  |  |