様式１

質問書

令和　年　　月　　日

上峰町健康福祉課　御中

上峰町重層的支援体制整備事業に伴う移行準備委託事業について、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 部署 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質問内容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

※　行又は項目が不足する場合は適宜追加してください。