（様式１）

令和 ７ 年　　月　　日

大和郡山市長　上田　清　様

住　所

商号又は名称

代表者名

**質問書**

業務の名称 ：大和郡山市高齢者福祉計画及び

第１０期介護保険事業計画策定業務委託

※１つの質問事項に対して本紙を１部ご提出ください。

|  |
| --- |
| 質問事項： |
|  |

・担当者氏名

・所属部署

・電話番号

・ＦＡＸ番号

・メールアドレス