

大和郡山市地域包括支援センター運営業務委託事業者公募

質 問 票

年 月 日

法 人 名

電 話 番 号

F A X 番 号

担 当 者 名

職 名

○募集要領に基づき、次のとおり質問いたします。

質 問 内 容

(注1) 質問がある場合は、必ず文書により質問すること。

(注2) 要点を簡潔にまとめ、質問することとし、欄が足りない場合は別紙とすること。