【様式第５号】

質　問　書

　都城市長　池田　宜永　宛て

　　年　　月　　日

都城市介護予防・日常生活圏域ニーズ調査業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問をいたします。

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質問事項 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

担当者連絡先

所　　属

氏　　名

電話番号

E-mail