平成　　年　　月　　日

質問書

「くすのき広域連合要介護認定事務業務委託」について、以下のとおり質問し

ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 担当者名 |  | 連絡先 |  |
| 文書名  または項目 | 質問内容 | | |
|  |  | | |

備考：質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔にまとめ記載すること。また、項目欄には「募集要領○ページ△△△について」のように記載すること。

質問の受付期間：平成28年6月13日（月）～17日（金）午後5時まで

質問方法：ＦＡＸのみ　０６－６９９５－１１３３