令和　　年　　月　　日

（宛先）　八千代市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

質問書

福祉総合相談事業等業務委託に係るプロポーザルについて下記のとおり質問いたします。

１　質問内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | ページ | 項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

２　連絡先

所属部署：

担当者職・氏名：

電話番号：

E-mail：