

令和 年 月 日

質 問 書

「第10期高齢者総合プラン基礎調査分析及び策定業務委託」に係る公募型プロポーザルについて下記のとおり質問します。

事 業 者 名		
所 在 地		
担当者	氏 名	
	所 属	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	メールアドレス	

質問の内容	