

(様式第7号)

## 質 問 書

(生駒市介護老人保健施設「やすらぎの杜優楽」指定管理者募集)

令和 年 月 日

法人等の名称	(フリガナ)
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	部署名 : 担当者 : 電 話 : E-mail :

(注)

- ・ 質問内容は、要点を簡潔に記載してください。
- ・ E-mail に添付して提出してください。また、開封確認等で着信を確認してください。