様式６

質　問　書

提 出 課　　地域包括ケア推進　課

契約件名　　（開札日　　令和５年１２月６日）

　送迎付き運動器の機能向上教室業務委託

　下記のとおり、質問します。

番号	質　　問

会　　社　　名

担 当 者 氏 名

電　話　番　号　　（携帯可）

Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号

電子メールｱﾄﾞﾚｽ