年　　月　　日

質　問　書

　第９期川棚町高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次に掲げる事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者の名称等 |  |

|  |
| --- |
| （質問項目） |
| （内　　容） |

※　質問項目ごとに別葉で作成すること。