**質問書**

令和　　年　　月　　日

和水町長　髙巣　泰廣　様

商号又は名称：

担当者名 ：

電話番号：

FAX番号：

電子メール：

「第8期和水町高齢者福祉計画及び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について、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 質　問　内　容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

* 質問が無い場合は、質問書を提出する必要はありません。