様式第７号

令和　　年　　月　　日

双葉郡障害者等相談支援事業業務委託等公募型プロポーザル質問書

富岡町長　山本　育男　様

【質問者】

住所：

会社名：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

担当者所属：

　電話番号：

　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

　次のとおり質問があるので提出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | 質問の項目 | 質問の内容 |
|  |  |  |

* 質問は簡潔かつ具体的に記入すること。
* 記入欄が不足する場合は、欄を拡張して記入のこと。