様式第９号

　　年　　　月　　　日

四條畷市長　宛

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

**質　問　書**

　四條畷市地域包括支援センター運営業務委託に関して、次の事項を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問項目 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |

※複数ある場合は、適宜行を追加して記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |