様式２

質　問　書

令和　　　年　　　月　　　日

（連絡先等）

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名  |  |
| 担　当　者 |  |
| Ｅメール |  |
| 電話及びＦＡＸ |  |

社会福祉法人済生会小田特別養護老人ホーム緑風荘等給食業務委託に係るプロポーザルの企画提案にあたり、次の事項を質問します。

（質問事項）

|  |  |
| --- | --- |
| **項　目** | **質　問　内　容** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※１　質問項目の欄には、質問タイトルのほか、質問する資料名（実施要項、様式、その他）

　　及び該当箇所を記載すること。

※２　行が不足する場合は適宜追加すること。

※３　質問は必ず下記アドレス（担当　久保）宛にメールで行うこと。

（令和6年12月16日17：00までに受診したものに限る。）

　　　e-mail　：　ryokuhuusou541@minos.ocn.ne.jp