

平成 年 月 日

公募内容・公募条件に対する質問書

「平成28年度介護予防教室業務委託事業者募集要領」について、下記のとおり質問書を提出します。

質問事項	
該当箇所	ページ ( )
質問内容	

法人名	
所在地	
担当者	部署
	氏名
	電話・FAX
	Email