様式第６号

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 質問者（連絡先） | 部署　　　　　　　　　　　　　　　TEL  氏名　　　　　　　　　　　　　　　FAX |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領等の項目 |  |
| 質問タイトル等 |  |
| （内容） | |

* 質問内容は、項目ごとに作成すること。（要望・意見等は受け付けない。）
* 質問内容を本様式に記入の上、E-mailに添付して送付すること。E-mailの件名の先頭に

「第９期介護保険事業計画策定支援業務委託に関する質問」と必ず記載すること。

* 質問送付には提案参加申込書に記載したE-mailを使用すること。
* 項目は該当箇所が分かるように記載すること。（例：「仕様書２ページ目３行目」など）
* 送信の際には開封確認等で着信を確認すること。

介護保険課代表E-mail kaigo[@city.akaiwa.lg.jp](http://192.168.250.67/cgi-bin/cbgrn/grn.cgi/mail/exchange_history?aid=3992&cid=10844&mid=47040&email=bg%40city.akaiwa.lg.jp&sf=)