様式２

第4次彦根市地域福祉計画策定業務委託事業者選定に係る

質問票

　　年　　月　　日

彦根市長　　あて

事業者名

　次の事項について、質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |