（様式1号）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）下松市長寿社会課　長寿支援係

　　　　　メールドレス　chouju@city.kudamatsu.lg.jp

 電話番号　０８３３－４５－１８３７

プロポーザル質問書

案件名称：下松市緊急通報装置設置事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問事項については、「○○○について」等と記載してください。

※内容については、質問事項の内容をわかりやすく詳しく記載してください。

※送信後、必ず電話により受信確認を行ってください。

住所

事業所名

部署名

氏名（フリガナ）

電話

FAX番号

E-mail