

令和 年 月 日

質 問 書

山県市長 様

商号又は名称

所属部署

担当者名

電話番号

メールアドレス

第4次山県市健康増進計画及び第10期山県市高齢者福祉計画策定業務委託の募集に関し、質問がありますので提出します。

質問項目	
質問内容	

※質問は、簡潔に取りまとめて記載すること。

※メールタイトルを「プロポーザル質問（法人名）」とし、メール送信後担当者まで送信の確認電話をお願いします。