**設計図書等に関する質問書**

令和　年　月　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

件名　寄り添い型生活支援事業支援マニュアル更新業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 設計書等該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |

|  |
| --- |
| ＜担当者連絡先＞ |
| 担当部署 | ： |
| 担当者名 | ： |
| 電話番号 | ： |
| E-mail | ： |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。