（様式１）

　　年　　月　　日

摂津市長　嶋野　浩一朗　様

質　　疑　　書

プロポーザルに参加するにあたり、以下のとおり質疑がありますので、回答をお願いします。

|  |
| --- |
| 会社名  担当者氏名  電話番号  FAX番号  E-mail |
| 質疑内容 |

※質問は電子メールで下記までご提出ください。

提出先：摂津市高齢介護課高齢福祉係

電話：06(6170)1561

E-mail：kourei-kaigo＠city.settsu.osaka.jp