

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

申請者 郵便番号
所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

担当者 氏 名
電話番号
F A X 番号
メールアドレス

「令和元年度甲府市介護保険利用者満足度調査及び利用状況調査業務委託」の一般競争入札に参加申請するにあたり、次のとおり質問します。

質問番号	仕様書の該当項目	質問内容
1		
2		
3		

(注意)

- 1 質問は、仕様書の該当項目ごとに行い、それらを必ず記載してください。(全般的事項の場合は不要)
- 2 質問のない場合は、提出する必要はありません。
- 3 本紙で不足する場合は、別紙を添付してください。