（様式８）

令和　　年　　月　　日

（あて先）甲府市福祉部福祉支援室長寿介護課

**質　問　書**

ケアプランデータ連携システム活用促進モデル地域づくり事業業務委託について、

次のとおり質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 所属 | 　 |
| 担当者名 | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 電話 | 　 |
| ＦＡＸ | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 該当項目 | 質問内容 |
| 1  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※電子メールで提出すること。 |
| 　Mail：kaigohoken@city.kofu.lg.jp |