令和4年　　月　　日

社会福祉法人志摩市社会福祉協議会

会　　長　　　前 田 正 典　様

**質　問　書**

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者（職・氏名） |  |
| 連絡先電話番号 |  |

志摩市社会福祉協議会事業拠点の引越業務委託に関する入札について下記の通り質問がありますので、回答をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問 |  |
| 質問 |  |
| 質問 |  |

質問は、本質問書を令和4年2月22日午後5時までにE-mailで提出してください。提出後、電話にて受信を確認してください。

以上