様式第４号

令和　　年　　月　　日

質 問 書

周防大島町長　様

「周防大島町介護認定調査員支援システム導入及び保守業務」について以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問項目（文書名・ページ番号・項目など）について明確に示すこと。

※記入欄が不足する場合は複写して作成すること。