様式第５号

令和４年　　月　　日

**質　問　書**

館山市長　金 丸　謙 一　様

**＜提出者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　　館山市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定支援業務委託公募型プロポーザルに関し、

次のとおり質問します。

**＜質問内容＞**

|  |
| --- |
|  |