

佐久市高齢者・障害者外出支援サービス事業に係る

公募型プロポーザル 質問書

令和 年 月 日

(提出先) 佐久市長

所在地
名称
代表者職氏名

上記の件について、下記のとおり質問書を提出します。

記

番号	質問の場所	質問内容
例	仕様書 ○ページ	〇〇〇について ・・・・・・・・・・・・・・・・・・。
1		
2		
3		
4		
連絡先	担当者職氏名	
	電話番号	
	ファクシミリ	
	メールアドレス	