第４号様式

**質　問　書**

下記案件について、下記の事項を質問します。

（あて先）

松戸市福祉長寿部介護保険課

メールアドレス　mckaigo@city.matsudo.chiba.jp

１　件　名　　　　：松戸市介護保険事務等委託業務プロポーザル

２　送付日　　　　：令和　　年　　月　　日

３　事業者名　　　：

４　電話番号　　　：

５　担当者名　　　：

６　メールアドレス：

７　質問内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **項目** | **質問内容** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※項目欄には質問対象の書類名（実施要領・仕様書・様式等）及びページ数、項番等を記載すること。

※質問内容は簡潔に記載すること。

※行数が足りない場合、適宜行を追加して良い。