平成　　　年　　　月　　　日

質　問　書

（あて先）松戸市長

（応募法人）

所在地

法人名

代表者職氏名

　松戸市基幹相談支援センター運営業務委託法人の公募に関して、次のとおり質問します。

質問事項

|  |
| --- |
|  |

※記載欄が不足する場合は、次項に記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E‐MAIL |  |

質問事項

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E‐MAIL |  |