（様式２）

**質　問　書**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電　 話 |  |
| E-mail |  |

（業務名）令和７年度さぬき市ケアプラン点検・事業所指導委託業務

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質 問 内 容 |
|  |  |