質　問　書

令和　　年　　月　　日

　（宛先）今治市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  |

　　介護認定審査会タブレット端末整備業務に係る一般競争入札に関して下記のとおり質問いたします。

記

　　■質問事項

|  |
| --- |
|  |