

(様式2)

令和 年 月 日

質 問 書

(あて先) 宇都宮市長 佐 藤 栄 一

住 所
名 称
代表者名

「第11次宇都宮市高齢者保健福祉計画・第10期宇都宮市介護保険事業計画に係る基礎調査・策定支援業務」に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

番号	質問事項	回答

- ※注 1. 用紙はA4版で、コピー（複写）できるもの。
2. 記入は、黒インク、黒ボールペン、タイプなどの類とする。
3. 質問ごとに番号を付けるものとする。
4. 質問がない場合は、質問書を提出しなくてよい。
5. 質問は、代表者及び代表者から委任を受けた者が行うものとする。
6. 委任を受けた場合は、委任状を添付すること。