

質 問 書

平成 年 月 日

犬山市長 様

住 所 :

法 人 名 :

代表者名 : (役職 : 氏名を記載)

担当者名 : (役職 : 氏名を記載)

電話番号 :

E-mail :

犬山市障害者基幹相談支援センター運營業務委託プロポーザルに係る企画提案について、以下のとおり質問します。

No	質 問 内 容
1	
2	
3	