（別紙１）

質　　問　　書

　静岡市井川高齢者生活福祉センター指定管理者募集要項等について、次のとおり質問書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等の名称 | |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 | （記載書類名：　　　　　　　　　　　　　　　　　ページ：　　　　　　　） | |