年　　月　　日

　富津市長　　様

質問書

件名：第１０期富津市介護保険事業計画・富津市高齢者福祉計画策定支援業務委託

場所：富津市下飯野２４４３番地（富津市役所介護福祉課）

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名及び項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |

※１　押印は不要です。

※２　質問書を提出した場合、提出した旨を電話でご連絡ください。

【質問者】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |