（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

第４期伊勢崎市地域福祉計画策定業務委託

プロポーザルに関する質問書

（あて先）伊勢崎市長

会社名

　担当者名

　　ＴＥＬ

　　ＦＡＸ

　　E-mail

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |