様式第５号

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

住所（所在地）

会社名

代表者名

担当者職・氏名

電話番号

メールアドレス

　「防府市地域包括支援センター管理システム再構築業務に係るプロポーザル」に関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 項　　目 | 　　　　　　　　質　問　内　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※必要に応じて追記すること。その際、番号は通し番号とする。

※開封確認を付した電子メールに質問書（様式第５号）を添付し提出すること。電子メール送信後、開封通知が届かない場合は電話確認すること。

※メール件名は、「防府市地域包括支援センター管理システム再構築業務に関する質問」と　すること。

提出先 ：防府市役所福祉部高齢福祉課

メール ：kfukushi＠city.hofu.yamaguchi.jp