様式２

整理番号

※

　　年　　月　　日

質　　問　　書

「和歌山県高齢者等生活意識調査及び介護事業所・従業員実態調査業務委託」にかかる企画提案コンペについて下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| NO | 質　　　　問　　　　内　　　　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

電話にて担当者に受領の確認を行ってください。

和歌山県長寿社会課　介護保険班　担当：宮本

　　　電　話：０７３－４４１－２４４０（直通）

※（整理番号）は記入しないでください。