（様式２）

令和　　　年　　月　　日

（宛先）小牧市長

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者

プロポーザルに関する質問書

小牧市介護予防普及啓発事業支援業務委託プロポーザルにかかる、次の項目について質問いたします。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

注意事項

1 項目番号はつけないものとする。

2 質問がない場合は、質問書を提出する必要はない。