様式第2号

質　問　書

令和　　　年　　　月　　　日

　（あて先）古賀市長

法人名

　古賀市地域包括支援センター運営業務委託について、次のとおり質問します。

　１．質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質問事項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

　２．連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 担当部署 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  | | |