【様式２】

令和　　年　　月　　日

**質　　問　　書**

事業名：中津川市障がい者福祉計画　第８期計画策定支援業務（調査業務）

上記事業について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質　問　事　項 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

・質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）のページ、項目などについて記入してください。

・記入欄が不足する場合は追加してください。

・こちらの様式に入力の上、電子メールにファイルを添付し送信してください。

・メールの件名は「プロポーザル質問書」としてください。

・送信後、必ず電話による受信確認を行ってください。