

(別紙4)

質 疑 書

令和 年 月 日

業務名	いの町立特別養護老人ホーム偕楽荘調理委託業務
-----	------------------------

質疑者	会社・法人名 :
	担当部署名 :
	質疑者名 :
	電話 :
	FAX :

質疑	
----	--