様式第１号

令和　　年　　月　　日

鹿屋市長　中西　茂　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

質　問　書

鹿屋市地域包括支援センターシステム機能強化事業業務委託プロポーザル実施要領等について、下記のとおり質問します。

記

質問事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 資料名 | 頁 | 質問事項 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※　質問書は、令和４年８月19日（金）17時までに電子メールで提出してください。

　提出先：鹿屋市保健福祉部高齢福祉課　kourei@city.kanoya.lg.jp