質問書（回答書）

令和　　年　　月　　日

足利市長　宛て

住所

商号又は名称

代表者名

|  |
| --- |
| 委託名　足利市高齢者安心相談システム事業業務委託 |
| 質問内容 | 回答 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　課 | チーム | リーダー | 課長等 | 　　課 | 契約・検査担当 |
| チーム | リーダー | 課長等 |