質疑書

海老名市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

事業名：海老名市地域福祉計画改定業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質疑内容 |
|  | 〔記入日〕　　　年　　月　　日 |
|  |

※　記入欄が不足するときは、複写して作成すること。