質　疑　書

　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人志真会

理事長　天笠　寛　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会社名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の業務について質疑事項がありますのでご回答願います。

業務名　　　　（仮称）サービス付き高齢者向け住宅郡の郷新築実施設計及び管理業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 質　疑 | 回　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |