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）小規模多機能型居宅介護事業所つばさ小糸の郷新築工事実施設計業務委託

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