

(様式)

質 疑 書

件 名： 令和 7 年度 社会福祉法人 浴風会 食事業務委託

令和 年 月 日

商号又は名称		住所
		〒
担当者役職・氏名		連絡先営業所名・住所
(フリガナ)		
電話番号	FAX 番号	メールアドレス

社会福祉法人 浴風会 御中

質疑書提出先：
本部事務局財務部 多胡宛
E-mail：t-tago@yokufuukai.or.jp
Word および PDF 形式で送信してください

質 疑 書

2 / 2

	質 疑 事 項	回 答
1		
2		
3		
4		
5		

※質疑事項の多寡に応じて、行数・項目数・頁数を増減させてください。