**（様式１）**

**質　　　問　　　書**

令和７年　　月　　日

（あて先）　福　岡　市　長

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |

「福岡市地域福祉支援強化事業」業務委託にかかる提案競技において、下記の事項について質問がありますので、質問書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者（連絡先） | 【部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　】【氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　】　※メールアドレス： |