

質問書

第2次垂井町健康福祉総合計画策定支援業務プロポーザルについて、質問書を提出します。

令和 年 月 日

垂井町長 早野 博文 様

(提出者) 住 所
提出者名
代表者 役職名 氏名

印

(担当者) 担当部署
職・氏名
TEL
FAX
E-mail

No.	質問の種別	該当書類箇所	内 容
1			
2			
3			

※適宜欄を増やして使用すること。