令和７年度介護予防教室運営業務委託プロポーザル質問書

令和　　年　　月　　日

　標記プロポ―ザルについて、質問書を提出します。

１　法人名

２　代表者職・氏名

３　担当者職・氏名

４　電話番号

５　メールアドレス

６　質問内容

|  |
| --- |
|  |