

令和8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

標記プロポーザルについて、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 | |