

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
