

様式第 4 号

令和 7 年度通所型短期集中予防サービス（リエイブルメントプログラム）  
業務委託（単価契約）に係る事業者募集要項  
質問書

団体名：  
質問者：  
住 所：  
電話番号：  
電子メールアドレス：

（質問票）

| No. | 資料名称 | 該当頁 | 該当項目 | 質問内容 |
|-----|------|-----|------|------|
| 1   |      |     |      |      |
| 2   |      |     |      |      |
| 3   |      |     |      |      |
| 4   |      |     |      |      |

【注意事項】

- ・ 下記メールアドレスに電子メールで送付すること。  
\* 送付先：[chouju@city.morioka.iwate.jp](mailto:chouju@city.morioka.iwate.jp)
- ・ 電子メールの件名は「通所型短期集中予防サービス（リエイブルメントプログラム）事業者募集に係る質問」とすること。
- ・ 1 つの質問項目について、1 行使用すること。（行が不足する場合は適宜追加可。）