（様式第１号）

令和　　　年　　　月　　　日

質　問　書

「仙台市産後ケアリフレッシュ型モデル事業業務委託（施設）」の募集要項、仕様書等について、

以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　人　名 | |  |
| 所　在　地 | |  |
| 担  当  者 | 所属・役職・氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 事 項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 内 容 |  |