仕様書等質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

郡　山　市　長

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　作成担当氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 業務委託名 | 郡山市介護サービス事業所等ＢＣＰ策定支援業務委託 |
| 質　　　問　　　事　　　項 | |
|  | |

注：※印の欄には記載しないこと。