

設計書等に関する質問書

令和 5 年 月 日

商号又は名称:

代表者職氏名:

連絡先: 担当者氏名:

電話番号:

FAX 番号:

件名 介護保険制度概要冊子（ポケットサイズ）の作成業務委託

設計書等該当箇所	質問内容