|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 質 問 （ 回 答 ） 書令和　　年　　月　　日  入札(見積)番号　　　　第５号 件　　　　　　　名　　　　磐田市第11次高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画策定のための高齢者実態調査業務委託住 所質問者 商 号 氏 名 （法人にあっては、代表者の氏名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質 問　　　　　　　　№ | 質 問 事 項 | 回 答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |