＜別記様式1＞質問書

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　　：社会福祉法人白百合学園　給食業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質  問  事  項 |  |