令和７年　　月　　日

精華町長　様

業者名

代表者名　　印

TEL

FAX

質　　問　　書

業務名　精華町地域福祉センターかしのき苑複合機賃貸借業務

上記業務について下表の通り質問いたしますので、ご回答お願いします。

質問事項

注意事項

☆　質問が一枚に入りきらない場合は、この用紙をコピーしてください。

☆　質問書提出期限　**令和７年８月１日(金)**　16 時までに精華町地域福祉センターかしのき苑へ提出（FAX 可）

☆　質問回答日　**令和７年８月８日(金)**　精華町地域福祉センターかしのき苑から回答書をＦＡＸで回答します。

☆　質問が無い場合は提出不要です。提出期限に提出されない場合は受け付けません。

問い合わせ先　健康福祉環境部社会福祉課（地域福祉センターかしのき苑）

電話：０７７４－９４－５２００（直通）

FAX：０７７４－９５－１７０８

メールアドレス：fukushi@town.seika.lg.jp