様式第２号

令和　　年　　月　　日

戸沢村長　加　藤　文　明　　様

（質問者）

　住所

　氏名又は名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

質　問　書

　第２期戸沢村地域福祉計画策定業務公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問いたします。

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