

仕様書等に関する質問書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様
(福祉局高齢者総合支援室(高年福祉係)
家族介護用品支給事業担当者 宛)

会社名
担当者
連絡先

印

業 務 名 明石市家族介護用品支給事業に関する業務委託(単価契約)
上記業務について、次のとおり質問します。

	質問内容
1	
2	
3	
4	

質問に対する回答(質問回答書)は、明石市ホームページに掲載します。
ファクシミリで送信した後、福祉局高齢者総合支援室(高年福祉係)まで必ず着信確認(078-918-5288)を行ってください。