

設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様

（高齢者総合支援室 介護保険担当審査係

明石市介護認定審査会用タブレット端末貸借業務（長期継続契約）

制限付一般競争入札担当者 宛）

会社名

印

担当者

連絡先

業務名 明石市介護認定審査会用タブレット端末貸借業務（長期継続契約）

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（078-919-4060）で送信した後、高齢者総合支援室介護保険担当審査係（TEL:078-918-5091）まで必ず着信確認を行ってください。