**質問書**

　　　　年　　月　　日

明　石　市　長　　様

福祉局施設整備・人材育成室　事業者募集担当者　宛

E-mail：shisetsujinzai@city.akashi.lg.jp

法人名

担当者氏名

ＴＥＬ

メール

このことについて、次のとおり質問します。

業務名　市有地を活用した特別養護老人ホーム（広域型及び地域密着型）等施設整備・運営事業者募集

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問内容 | 資料名及びページ番号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

・お手数ですが、メール送信後に福祉局施設整備・人材育成室（０７８－９１８－５２６２）まで電話にて着信確認のご連絡をしていただきますようお願いします。

・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。

・質問がない場合は送信していただく必要はありません。