**様式２**

質疑応答書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委託業務名 | 第４期蒲郡市地域福祉計画策定業務 | | |
| 質問日 | 年　月　日 | | |
| 会社名 |  | 所属 |  |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| 電子メール |  | | |

| No. | 区分 | ページ  項番等 | 質問内容 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※「区分」は、実施要領、仕様書案、様式XX等の区分を記載すること

※「質問内容」は、質問内容を具体的かつ簡潔に記載すること

※電子メール送信後、担当窓口に到着していることを必ず確認すること。

送付先アドレス　：　[shogai@city.gamagori.lg.jp](mailto:shogai@city.gamagori.lg.jp)

担当窓口　：　蒲郡市　福祉部福祉課　0533-66-1106