

(様式2)

令和5年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所

法 人 名

質 問 書

第9期成田市介護保険事業計画策定支援業務に関する公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

質問事項	質問の趣旨（必要に応じて）

回答先：担当者名

T E L

E-mail