令和５年 　 月 日

（あて先）成田市長　小 泉 一 成

所在地

名称

質 問 書

高齢者及び障がい者配食サービス事業委託（令和５年から令和８年）に係る公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問の趣旨（必要に応じて） |
|  |  |

連絡先：担当者名

　　　　ＴＥＬ

E-mail