質　問　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件　　名 | | 通所介護昼食自炊化事業 |
| 会社名等 | | 会社名：  職氏名：  Eメール： |
| 番号 | 質　　問　　事　　項 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

※不足する場合はコピーして使用してください。