令和　　年　　月　　日

（宛先）大田区長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

大田区高齢者等実態調査業務委託に関する質問票

大田区高齢者等実態調査委託事業者募集要領に基づき、下記の事項について質問します。

記

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

※ １枚につき１問で記載してください。

＜担当者情報＞　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mailアドレス