（様式第４号）

質　問　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |
| --- |
| 質問内容 |
| １ |
| ２ |
| ３ |

※質問はできるだけ平易な表現で簡潔に記載してください。

※質問数に応じて枠を追加してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出先 | 社会福祉法人富士吉田市社会福祉事業団　輿水 | kosimizu@xui.biglobe.ne.jp  FAX:0555-20-1725 |