（様式第５号）

高崎市コロナ感染等高齢者世帯買い物ＳＯＳサービス事業委託業務

プロポーザル質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 質問者（法人名・担当者）： |
| 項目 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問が書ききれない場合は、項目を増やして作成してください。