

(様式1)

令和8年 月 日

大津市認知症地域共生事業実施業務公募型プロポーザルに関する質問書

| | |
|--------|------------|
| 参加申込者 | (所在地) |
| | (名称) |
| | (代表者職氏名) |
| 担当者連絡先 | (所属) |
| | (氏名) |
| | (電話) (FAX) |
| | (E-mail) |

| No. | 質問項目 | 質問内容 |
|-----|------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

- 1 質問項目には、質問する資料名（実施要領、様式、その他）及び該当箇所を記載してください。
- 2 行が不足する場合は、適宜追加してください。