（様式１０）

令和　　年　　月　　日

沖縄市長　桑　江　朝千夫　様

［提出者］　所在地

会社名

代表者名

**質　　問　　書**

令和5年度沖縄市介護施設等就職支援業務委託プロポーザル審査について、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  Ｆ Ａ Ｘ番号：  電子メール： |