

# 設計書等に関する質問書

令和 5 年 月 日

商号又は名称：

代表者職氏名：

連絡先：担当者氏名：

電話番号：

FAX 番号：

件名 介護保険制度概要冊子（ポケットサイズ）の作成業務委託

設計書等該当箇所	質問内容