別紙様式３

質　問　書

令和　　年　　月　　日

　上天草市老人福祉センター「指定管理者募集要項」又は「管理業務仕様書」の内容について、次のとおり質問します。

法人、団体名

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 募集要項　・　仕様書  ※該当する事項を○で囲んでください。 |
| 質問箇所  （ページ数） |  |
| 質問の項目 |  |
| 質問の内容 |  |