

# 質 問 票

社会福祉法人生光会養護老人ホーム長安寮 宛

(事業者) 商号・名称 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
代 表 者 \_\_\_\_\_

(担当者) 職・氏名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_  
F A X \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

提案・参加に係る質問項目	質問の趣旨・内容
1	
2	
3	

※質問はできるだけ平易な表現で簡潔に記載してください。  
※質問に応じて枠の幅を変更し、不足する場合はページを追加してください。  
※質問がなければ提出不要です。