

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 _____

企画提案に係る質問項目	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。