**質　問　書**

令和2年　　月　　日

FAX（093）616-7185

社会福祉法人無何有の郷

契約担当者　行

入札案件について下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入札案件名 | 介護付有料老人ホームクレアールナースコール整備事業 |
| 入　札　日 | 令和2年6月15日 |
| 申込者 | 住　　　　所称号又は名称代表者氏名 |  |
| 担当者氏名連　絡　先 | 電話　　　（　　　）　　　　　　FAX　　　（　　　）E-mail |
| 質　　問　　内　容 |  |

以上