

質 問 書

秋田市第一号訪問事業（訪問型サービスA）従事者研修業務委託の入札について、次の事項を質問します。

質問内容	質問理由
会 社 名	
代 表 者 氏 名	
担 当 者 氏 名	
連 絡 先 電 話 番 号	
メー ル ア ド レ ス	