（第１１号様式）
（久留米市社会福祉施設等物価高騰対策支援事業人材派遣業務条件付一般競争入札用）

健康福祉部総務担当者　行

令和　　年　　月　　日

質　問　書

質問者（法人名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電　　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

仕様書等に対して次のとおり質問します。

質　問　内　容
質問受付期間：令和５年８月１６日（水）から令和５年８月２１日（月）１７時００分まで

〈記入上の注意〉

・記入欄が不足する場合は、別紙を添付してください。