別記

第２号様式

年　　月　　日

質問書

|  |
| --- |
| 業務名： |
| 質問者 |
| 商号又は名称 |
| 代表者職氏名 |
| 質問者所属 |
| 質問者氏名 |
| 連絡先（電話・ファクス・メール） |
| 質問事項 |
|  |

（注意）

１　質問書は、柏崎市福祉保健部介護高齢課高齢対策係に提出してください。

２　質問書提出期限を過ぎて提出された質問には回答しません。

３　回答は、７月１８日（金）に質問者に対して電子メール等により行います。あわせて、質問及び回答の内容をホームページで公開します。