（様式８）

岩国市介護認定審査会環境整備業務に関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　問　事　項 |
|  |  |

注）質問事項ごとに番号をつけること。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者  所属・氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |