**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

　　　川越町長　城田　政幸　様

（所　在　地）

（商号・名称）

（担　当　者）

（連　絡　先）電　話

ＦＡＸ

電子メール

　川越町第11期高齢者保健福祉計画・第10期介護保険事業計画策定業務委託に係るプロポーザルに関して次の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質 問 箇 所（ページ、見出し等） | 質 問 事 項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

　※行が不足する場合は、適宜追加してください。