（様式５）

新宿区介護保険サービス事業所対象研修事業

業務委託に係るプロポーザルに関する質問書

新宿区福祉部長 宛て

新宿区介護保険サービス事業所対象研修事業業務委託に係るプロポーザルについて質問がありますので、新宿区介護保険サービス事業所対象研修事業業務委託実施要領第１０条第１項の規定により、下記のとおり提出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 件　名 | | 新宿区介護保険サービス事業所対象研修事業業務委託に係るプロポーザル | |
| 法人名 | |  | |
| 所在地 | |  | |
| 連絡先 | 所属・役職 |  | |
|  |  | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| 電子メール |  | |
| 質問事項 | | １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |