（別記様式）

**笠岡市保健センター指定管理者募集要項に係る質問書**

令和　　年　　月　　日

笠岡市長　栗　尾　典　子　あて

（質問者）　所 在 地

法 人 名

代 表 者

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

　　※1　質問1件につき1部作成してください。

　　※2 メールによる場合は，本様式のまま添付して送付してください。

【本件に係る確認先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  |  |
| 担当者　氏名 |  |  |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　　　（FAX） |  |
| （E-mail） |  |