指定様式

給食提供業務委託に係る質問書

令和６年　　月　　日

　秋田県社会福祉事業団理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号叉は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

 担当部署

　　　　　氏　　名

　　　　　電　　話

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　Ｅ－mail

|  |
| --- |
| 質　　問　　内　　容 |
|  |

　　次のとおり、給食提供業務委託について質問します。

※メール送信後必ず秋田県社会福祉事業団事務局へ確認の電話をしてください。

　　※参加表明書を提出された方には、すべての質問事項と回答をお知らせ

します。