

質 問 書

平成 年 月 日

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会
理 事 長 田 村 澄 夫 様

住 所
(所在地)
氏 名 印
(名称及び代表者名)

とちぎ健康福祉協会が実施する自動販売機の設置及び管理業務委託に係る入札について、下記のとおり質問します。

記

質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用すること）

項 目	質 問 事 項