質　問　書

「泉南市第３次健康増進計画・第２次食育推進計画及び第２次自殺対策計画策定支援業務委託」について、次の事項を質問します。

※質疑事項がない場合も、「質疑事項なし」と記載した本紙を提出すること。

|  |
| --- |
| 質 問 内 容 |
|  |
| 会社等名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署及び担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-Mail |  |

※　記入欄が不足するときは、複写して作成すること。