

質 問 書

東彼杵町 第 8 期障害福祉計画等策定業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次に掲げる事項について質問します。

質問者の名称等	
---------	--

(質問項目)
(内 容)

※ 質問項目ごとに別葉で作成すること。