様式第５号

令和　７年　　月　　日

**質　問　書**

湯浅町長　上山　章善　様

**＜提出者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　　第１０期湯浅町介護保険事業計画・第１１次高齢者福祉計画策定業務に係るプロポーザルに関し、

次のとおり質問します。

**＜質問内容＞**

|  |
| --- |
|  |