様式第６号（第17第３項）

業　務　等　質　問　書

提出日：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 長野県諏訪保健福祉事務所 | | 公　 告 　日 | 令和７年２月13日 |
| 業務名  業務箇所名 | 令和７年度長野県障がい児等療育支援事業委託業務 | | | |
| 質問書提出者 | 所在地 |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 電　　　　　　話 |  | | |
| 担当者　所属・氏名 |  | | |
| 質問内容 |  | | | |