【様式５】

　　令和　　年　　月　　日

宜野湾市老人福祉センター指定管理者募集要項等に関する質問書

宜野湾市長 殿

団体等の名称：

所在地　　：

担当者氏名：

電話番号　：

ＦＡＸ番号：

e-mail：

|  |
| --- |
| 【質問事項】 |

 ※欄が不足する場合等は、適宜追加してください。