（様式第1号）

参加表明書に関する質問書

次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 該当資料名 | ページ | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※行が不足する場合は、追加してください。

　　年　　月　　日

大牟田市長　関　好孝　宛

（保健福祉部福祉課）

（提出者）

所在地

会社名

担当者名