令和　　年　　月　　日

（宛先）

　鳥栖地区広域市町村圏組合

管理者　鳥栖市長　向門　慶人　様

所　 在 　地

称号又は名称

代表者職氏名

**「鳥栖地区広域市町村圏組合　自立支援訪問型サービス従事者**

**養成研修事業業務委託」質問書**

次のとおり質問いたしますので、回答願います。

|  |
| --- |
| 質問 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当者職氏名 |  | |
| 電話・FAX | (電話) | (FAX) |
| 電子メール |  | |