

(様式3)

質問書(令和6年度川崎市要支援家庭見守り体制強化事業実施業務委託)

年 月 日

商号又は名称 _____

担当者名 _____

連絡先 _____

番号	質 問
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

※行数が不足する場合は適宜追加してください。