

(様式)

質 疑 書

件 名 :

令和 年 月 日

会 社 名

担 当 者 (所属)

(氏名)

連 絡 先 (電話)

(FAX)

社会福祉法人 そだち会 御中 (E-mail : sodatien@sodatien.jp)

質 疑 事 項	回 答