様式４

（メール施行）

令和 　　年　　 月　　 日

宮城県船形の郷施設長　殿

仙台北地域福祉サービスセンター長　殿

　　　（宮城県七ツ森希望の家）

　所 在 地

商号又は名称

代表者役職氏名

質 　　問 　　書

社会福祉法人宮城県社会福祉協議会　宮城県船形の郷及び宮城県七ツ森希望の家　調理業務委託について、次のとおり質問します。

１　内容

|  |
| --- |
| 題名 |
| 【要旨】 |
| 題名 |
| 【要旨】 |

２　担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署 |  | 役職名  氏　名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |
| 住　所 | 〒 | | |