（別紙６）

松本市南部老人福祉センター指定管理者募集要項等に関する質問書

令和　　年　　月　　日

（あて先）松　本　市　長

（健康福祉部高齢福祉課）

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目  （募集要項の頁） | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |

　　＊令和７年７月１５日（火）までに、提出してください。