様式１１

＜豊中市立養護老人ホーム永寿園とよなか移譲先事業者＞

質問票

　豊中市長あて

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 【質問内容】 | |
| 担当者の  連絡先 | 部署名：  担当者：  電　話：  ＦＡＸ：  E-mail： |

　（注）質問内容は、要点を簡潔に記載すること。

この質問票は必ず電子メールで送付し、送付後は電話連絡をすること。