様式３

令和　　年　　月　　日

質問票

「練馬区高齢者筋力向上トレーニング事業委託」について、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ | 質　問　内　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

【 注意事項 】

（１）メール送信した場合は、受信確認の電話をしてください。

　　　高齢社会対策課 介護予防係　　栗田・前田

　　　電話　：０３－５９８４－２０９４

　　　メール：KOUREITAISAKU11@city.nerima.tokyo.jp

（２）記入欄が不足する場合は、適宜質問項目を追加してください。