別記様式２

**質　問　書**

　　年　　月　　日

施設名：金沢市老人福祉センター

申出者　所 在 地

団 体 名

代表者氏名

担当者氏名

TEL :

　　　　　　　　　　　　　　　FAX :

　　　　　　　　　　　　　　　E-MAIL :

　指定管理者募集要項等の１次審査に係る部分について、下記のとおり質問事項を提出いたします。

質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | （資料名・ページ・項目） |
| 内容 |  |
| 項目 | （資料名・ページ・項目） |
| 内容 |  |

※　提出先：金沢市福祉政策課

　　E-mail：[fukusei@city.kanazawa.lg.jp](http://kgrn-web.kanazawa.city.kanazawa.ishikawa.jp/cgi-bin/cbgrn/grn.cgi/groupmail/exchange_history?aid=497&cid=3471&mid=5681393&email=%3Cfukusei%40city.kanazawa.lg.jp%3E&sf=)