**質問書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）金沢市長

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

業務名：障害者福祉業務に係る標準準拠システム導入等業務

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |