

# 令和7年度鹿児島市高齢者福祉バス管理業務委託仕様書に係る質問書

令和 年 月 日

商号又は名称	
担当者	部署名： _____ 役職： _____ 氏名： _____ 連絡先： _____

通し番号	質問内容
(例)	項目：○○○○ 内容：○○○○
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

※ 質問受付期限 令和7年3月5日（水）正午まで