様式第２

質　　問　　書

（鹿児島市心をつなぐ訪問給食事業業務委託企画提案競技）

令和　　年　　月　　日

（法人等の名称：　　）

No.	資料名称	該当項目	質　問　事　項

連絡先	部署名：	担当者：
	電　話：	E-mail：

（注）・質問は、本質問書により、電子メールで行ってください。
・送信後、電話、開封確認等で着信を確認してください。
・質問事項は、要点を簡潔に記載してください。
・質問書の提出期限　　令和７年２月６日（木）正午まで
・提出先　　鹿児島市健康福祉局すこやか長寿部長寿支援課在宅支援係
電子メールアドレス　chouju-zai@city.kagoshima.lg.jp
・回答方法　　回答は、令和７年２月１２日（水）以降、本市のホームページ上に質問内容とその回答を掲載する。
なお、回答の内容は、実施要領の追加又は修正とみなします。