（様式４）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

　那珂川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　業務名：第４期那珂川町地域福祉計画策定支援業務(地域福祉活動計画含む)

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |