

(様式4)

質 問 書

(宛先)

流山市高齢者支援課 高齢者給食サービス担当

電話番号 04—7150—6080

FAX番号 04—7159—5055

電子メール koureishien@city.nagareyama.chiba.jp

(質問事業者)

所在地

法人名称

代表者名

電話番号

業務名	流山市高齢者給食サービス事業業務委託
質 問 事 項	

注 あらかじめ電話連絡の上、窓口へ持参、電子メール又はFAX番号へ送信してください。