

令和 年 月 日

## 公募内容・公募条件に対する質問書

「令和8年度桐生市介護予防教室業務委託事業者募集要項」について、下記のとおり、質問書を提出します。

### 質問事項

--

事業者名	
所在地	
担当者	
氏名	
電話・FAX	
Email	