

# 質 問 書

令和 年 月 日

社会福祉法人伊勢市社会福祉協議会  
会 長 宮 崎 吉 博 様

所在地  
名 称  
代表者氏名  
電話番号

印

件名 伊勢市重度身体障害者デイサービスセンターくじら 1 階給水管・給湯管更新工事

下記のとおり質問します。

記

NO	質問事項 (該当資料名：公告・仕様書・函面・心得等)	質問内容