

様式

質 問 書

提出日：令和 年 月 日

発注者	長野県社会福祉事業団	公 告 日	令和6年2月26日
調達業務名	令和6年度 長野県障がい者福祉センターの設備管理業務		
履行場所	長野市下駒沢586 長野県障がい者福祉センター		
質問書提出者	所 在 地	}	※公表にあたっては非公表としま す。
	商号又は名称		
	電 話		
	担当者 所属・氏名		
質問内容			

FAX番号：026-295-3511

メールアドレス：sunapple@avis.ne.jp