**回　答　書**

　　年　　月　　日

　宇部市長　篠　﨑　圭　二　様

　介護予防事業「まちなか保健室」に係る企画提案書の質疑について、次の

とおり回答します。

（代表者）所　在　地

事 業 者 名

代表者氏名

（連絡先）担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質疑事項 | 回答 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* 令和６年３月１５日（金）午後5時までに電子メールで送信してください。（送付先メールアドレス：t-kourei@city.ube.yamaguchi.jp）