（様式５）

社会福祉法人東京都社会福祉事業団　理事長　山岸徳男　宛

　会社名

　　　　　　　担当者名

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

E-m a i l

質　　問　　書

　「東京都社会福祉事業団給与システム構築委託及び利用に係る契約」について、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※記入欄が足りない場合は、記入欄を追加してください。