

質 問 書

法 人 名 代 表 者	
担当者名	
連 絡 先	電 話 : メールアドレス :

南城市食の自立支援サービス事業業務の募集要領等に関して、以下のことについて質問がありますので提出します。

【要領・仕様書等のページ番号】
【質問内容】

記載方法：質問は、本様式 1 枚につき 1 問とし、簡潔に取りまとめて記載すること。

提出方法：下記メールアドレスへ電子メールにて提出

提出期限：令和 8 年 1 月 1 6 日（金）17:00 まで

【提出先】南城市 健康福祉部 生きがい推進課

メールアドレス：ikigai@city.nanjo.lg.jp