**質　問　書**

**（令和３年９月利用者負担額決定（変更）通知等の印刷及び事後処理業務）**

令和　　年　　月　 日

会社名

質問内容

|  |
| --- |
|  |

※本様式による質問が困難な場合は、別紙（様式自由）による質問も可とする