

# 質 問 書

提出日：令和 年 月 日

発注者名	社会福祉法人みまき福祉会	公告日	令和5年10月12日
事業名	特別養護老人ホーム「ケアポートみまき」のリニューアル工事		
工事場所名	長野県東御市布下6-1		
質問書提出者	所在地		
	商号又は名称		
	電話番号及びFAX番号	電話番号：	FAX番号：
	担当者 所属・氏名		
質問内容		回 答	