

令和8年度鹿児島市高齢者福祉バス管理業務委託仕様書に係る質問書

令和 年 月 日

商号又は名称	
担 当 者	部署名：_____ 役 職：_____ 氏 名：_____ 連絡先：_____

通 し 番 号	質 問 内 容
(例)	項目：○○○○ 内容：○○○○
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

※ 質問受付期限 令和8年3月4日（水）正午まで