

# 質 問 書

平成 年 月 日

(宛先) 社会福祉法人  
奈良市社会福祉協議会会長

(提出者) 住 所  
商号又は名称  
代表者氏名  
担当者氏名  
電話番号

## 調達案件名

奈良市社会福祉協議会事務所等で使用する電力調達

## 質問内容

(できる限り具体的に記載してください。)

※Email 以外による質疑には回答しません。