様式２

県有財産（箱根老人ホーム）の譲渡に係る

質問書

令和５年　月　日

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課　行

質問者　所在地

事業者名

担当部署名

担当者氏名

連絡先電話番号

連絡先e-mail

「箱根老人ホームに係る県有財産の譲渡先募集要項」について、次の事項を質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 募集要項質問箇所 | （項目名） |  |
| （ページ） |  |
| その他 | （募集要項に記載がないものの場合に質疑のタイトルを記載） |
| 質問事項 |  |
| ２ | 募集要項質問箇所 | （項目名） |  |
| （ページ） |  |
| その他 | （募集要項に記載がないものの場合に質疑のタイトルを記載） |
| 質問事項 |  |

（注）欄が不足する場合は、適宜、追加してください。