質　問　書　兼　回　答　書

令和　　年　　月　　日

安芸太田町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所　 在 　地　商号又は名称　代　 表　 者　 | 印 |

件　名　令和７年度介護予防・日常生活支援総合事業「通年型介護予防教室」委託業務

公告日　令和　７年　４月１１日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 回答事項 |  |