件　名　神戸市認知症事故救済制度の運用支援業務委託

質　　問　　書

提出日時　令和７年１月９日　午後５時まで

回答日時　令和７年１月16日　以降

提出回答場所　福祉局高齢福祉課(本庁舎１号館４階)

事業者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ２ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ３ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ４ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ５ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ６ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ７ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ８ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| ９ | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |
| 10 | 資料名・頁・番号 |  |
| 質問 |  |

（注） ・質問に対する回答は仕様書の追補とみなす。

・回答書は優先順位第一位となるため、質問の有無にかかわらず必ず受け取ること。