現 場 説 明 質 問 書

年　　月　　日
（現説日　　年　　月　　日）

社会福祉法人鹿鳴福祉会
理事長　　大　澤　成　行　　様

住　　所
氏　　名

事　業　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記事業に関する現場説明に関し、次の事項について質問したいので、回答をお願いします。

質　問　事　項

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....