（様式３）

**社会福祉法人岡山県社会福祉協議会**

**会計監査人候補者選定に関する企画提案募集に関する質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 質問内容 |
| １． |
| ２． |
| ３． |

※質問はできるだけ簡潔に記載してください。

※質問数に応じて枠を追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出先メールアドレス | 社会福祉法人岡山県社会福祉協議会　総務企画部soumukikaku@fukushiokayama.or.jp |