様式３

令和７年　　月　　日

兵庫県社会福祉事業団事務局長　様

質　問　書

　統合人事システム導入に係るシステム及び業者選定プロポーザルに関し、下記のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問 | |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者名 | 会社名：  部署名：  役　職：  氏　名： |
| 連絡先 | T E L ：  F A X ：  E-mail： |