様式２

令和　　年　　月　　日

 社会福祉法人京都府社会福祉事業団事務局長　様

**質　　問　　書**

　社会福祉法人京都府社会福祉事業団会計監査人候補者選定に係るプロポーザルに関し、下記のとおり質問します。

記

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

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者名 | 監査事務所名：部署名：役　職：氏　名： 　 |
| 連絡先 | TEL：FAX：E-mail: |