令和　　年　　月　　日

プロポーザル質問書

えびの市地域子育て支援拠点事業運営委託業務公募型プロポーザルに関して、次の事項を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問件名／該当ページ | 内　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

＜連絡先＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 |  | | | |
| 所　在　地 |  | | | |
| 連絡担当者 | 氏　　名 |  | | |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |