（様式２）

質　問　書

　　令和　　年　　月　　日

　姶良市子ども館一時預かり保育事業業務委託に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署・担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |

※　記載欄が不足する場合は、複写して作成すること。