**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

玉東町長　前田　移津行　　様

商号又は名称：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

電子メール：

「玉東町児童育成支援拠点事業業務」に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 該当資料名 | 頁 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※質問が無い場合は、質問書を提出する必要はありません。