【別記様式３】

**質　　問　　書**

串間市第２期子ども・子育て支援事業計画ニーズ調査業務委託について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 年　　月　　日 |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者所属名及び氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| 電子メール |  |
|  |
| 質 問 欄 |
|  |
|  |
|  |

注）記入欄が不足する場合は、追加してください。