

様式 8

質 問 書

年 月 日

銚子市長 様

所 在 地

名 称

代 表 者 名

印

銚子市児童発達支援センター指定管理者の募集について、下記のとおり質問します。

記

項 目	<input type="checkbox"/> 募集要項 (ページ) <input type="checkbox"/> 業務仕様書 (ページ)	
	<input type="checkbox"/> 様式 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
内 容		
連 絡 先	法 人 等 名	
	担 当 者 職 氏 名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	

※ 1 質問は様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

※ 2 質問に関する資料名・ページ・様式番号等を記載してください。