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 | □募集要項（　　ページ）　　□業務仕様書（　　ページ）□様式（　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　） |
| 内容 |  |
| 連絡先 | 法人等名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ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。