（様式３）

春日井市子どもの学習・生活支援事業（　　　　　　会場）業務委託に係るプロポーザル質問書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

春日井市長

（質問者）

名称

所在地

代表者職名及び氏名

　　春日井市子どもの学習・生活支援事業（　　　　　会場）業務委託に係るプロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 質問内容 |
|  |  |

※　２ページ以上になる場合は、枚数を明らかにしてください。

(連絡担当者）

職名及び氏名

電話

E-mail