

様式 1

## 質 問 票

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

商号又は名称 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
F A X \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

瀬戸市保育園給食業務委託（4園）」に係る公募型プロポーザルにつきまして、下記のとおり質問がございますので、ご回答くださいますようお願いいたします。

番号	資料名	質問内容
1		
2		
3		
4		
5		