

質 問 書

令和 年 月 日

瀬戸市子ども未来課長 宛

会社名：

所在地：

代表者氏名：

「瀬戸市子ども総合計画改定業務委託」公募型プロポーザルについて、下記事項を質問いたします。

記

1. 質問内容

番号	該当資料名・該当ページ	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

2. 連絡先

担当者氏名：

部署：

電話：

F A X：

メールアドレス： @