

様式第4号

質 疑 書

令和 年 月 日

那須塩原市長 様

所在地
商号又は名称
代表者肩書及び氏名

那須塩原市ファミリーサポートセンター運営業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

実施要領、仕様書等の該当箇所	質 問 内 容

連絡先

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail