（様式１号）

令和元年　　月　　日

質問書

「福井市子ども相談・子育て支援事業業務」について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 部署名及び担当者氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：  E-mail： |

注）記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。