

【様式第4号】

令和 年 月 日

あわら市子育て支援課 宛

(質問者)

会社名

担当者名

E-mail

質問書

あわら市ひとり親家庭等学習支援事業委託業務プロポーザルに関する内容について、以下のとおり質問します。

| 質問内容 | |
|------|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

※適宜、行を追加すること