

令和 年 月 日

質 問 票

尼崎市こども青少年局子どもの育ち支援センターいくしあ推進課 行

Eメール：ama-y-soudan@city.amagasaki.hyogo.jp

※必ず件名に「プロポーザル質問 ○○○ (法人名)」と入力してください。

下記業務の募集要項に定める応募資格を有しており、募集要項等に係る事項について以下のとおり質問します。

業 務 名	尼崎市ユース相談支援事業業務
質問番号	質 問 事 項
1	

※応募要項または仕様書に対する疑義については、どの箇所に係るものかを明記してください。

(例)「応募要項4 (1) 応募資格について、～」

【質問者】

事業者名	
役職・担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	