様式第７号

令和　　年　　月　　日

質　問　票

里親支援センター設置運営事業者公募に関して、下記のとおり質問票を提出します。

１　質問者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| 電子ﾒｰﾙ |  |

２　質問内容

|  |
| --- |
| 公募要領等の記載箇所（例：公募要領P２「６ 応募資格⑴」） |
| 質問 |

送付先：ama-jiso-setchijumbi@city.amagasaki.hyogo.jp