質　問　書

令和 　 年　　月　　日

岡山市長　大森　雅夫　様

住所

商号又は名称

代表者名

岡山市子育て世帯訪問支援事業業務委託（単価契約）に係る参加者の有無を確認する公募手続について、下表各項目のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類名称・項目 | 頁 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |

※質問欄は適宜、拡大又は追加してください。

【担当者連絡先】

所属

役職氏名

電話番号

電子メール