

令和 年 月 日

調布市子育て支援業務に係る業務委託事業者候補選定プロポーザル
質 問 書事業者名
担当者氏名
電話番号
FAX番号
E-mail

資料名称	ページ	項目	記述内容	質問内容

※メール件名には【プロポーザル質問書】の表記を必ず含め、本様式を添付して送信すること。

※受信確認のため、メール送信後に必ず電話連絡をすること。

※質問は、箇条書きとし簡潔にまとめること。

提出先(事務局)／調布市子ども生活部保育課

電話／042-481-7133 E-mail／hoiku@city.chofu.lg.jp