（様式４）

**「宇部市子育て支援センターにしきわ」運営業務委託に係る**

**公募型プロポーザルに関する質問票**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の役職・氏名 |  |
| 担当者の役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| （質問事項） | |

（注）質問事項は、簡潔に要点のみ記載してください。