

(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。