（様式９）

令和　　年　　月　　日

質問票

鹿沼市長　宛

所在地

名　称

代表者　職・氏名

鹿沼市子どもの居場所づくり事業業務委託プロポーザルに係る仕様書等について、以下のとおり、質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目、ページ等 | 質問内容 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 連絡先 |
| 担当部署および担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

※押印は不要です。