（様式１）

平成　　年　　月　　日

住　　　　所：

名　　　　称：

代表者職氏名：

担当部署等：

担　 当 　者：

Ｔ　 Ｅ 　Ｌ：

Ｆ 　Ａ　 Ｘ：

ＭＡＩＬ：

質　問　票

下記業務に係る企画提案募集に関し、以下の内容について質問致します。

記

１．業務名：宮古島市養育支援訪問事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO. | 実施要領ページ | 質問内容 |
|  |  |  |