【様式５】

令和　　年　　月　　日

所在地：

事業者名：

担当部署等：

担当者名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

Ｅ-ｍａｉｌ：

質　問　票

次の業務に係る公募募集に関し、下記のとおり質問します。

記

１　業務名：地域活動支援センターⅠ型運営補助事業に係る公募型プロポーザル募集

２　質問内容：

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 内容 |  |

※質問事項は、本様式１枚につき１件とし、簡潔に記載してください。

※この質問票は、担当部署あてに電子メールで提出してください。

※送付の際、開封確認等で着信を確認してください。