

質 問 書

令和3年 月 日

(宛先) 焼津市長

住 所
電話番号
商号又は名称
代表者職氏名

焼津市子ども家庭相談システム導入に係る公募型プロポーザルについて次の事項について質問します。

番号	質問事項

<連絡担当者>

所属・職・氏名
電話番号
E-mail

(注)

- 1 用紙はA4版縦型とする。
- 2 提出は、電子メールのみとする。
- 3 欄が不足する場合は、適宜追加すること。
- 4 提出期限 令和3年6月15日(火)午後5時