

(様式4)

質 問 票

令和 年 月 日

1 法人名等

法人名(グループ名)	
担当者(施設名・氏名)	
TEL	
E-mail	

2 質問事項

No	質問箇所等	質問内容
1		
2		
3		

※実施要領「8 問合せ及び連絡先」に記載のメールアドレス宛てに送付してください。

※件名は「旭川市立近文保育所の民間移譲に係るサウンディング型市場調査【質問】」としてください。

※枠は適宜拡大・追加してください。