

質問書

令和 年 月 日

西原町長 殿

(こども課 子育て支援係あて)

(F A X 098-945-6770)

会 社 名 : _____

代表者名 : _____

担当者名 : _____

電 話 : _____

F A X : _____

「児童相談システム導入業務」のプロポーザルに関し、下記の事項を質問します。

No	質問項目	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		

※記載する欄が不足する場合は、適宜追加してください。