別紙【質問票】

質　問　票

令和　　年　　月　　日

大磯町町民福祉部

子育て支援課　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

大磯学童保育クラブ運営業務委託のプロポーザルについて、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問票は、令和４年10月７日（金）午後５時までに、FAXまたはE-mailのいずれかで提出してください。

【質問票の提出先（担当課）】

大磯町町民福祉部 子育て支援課 子育て支援係

　　　　　　　　　　　　　　電話：０４６３－６１－４１００（内線３０５）

　　　　　　　　　　　　　　FAX：０４６３－６１－１９９１

　　　　　　　　　　　　　　E-mail：kosodate@town.oiso.kanagawa.jp