

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營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