（別紙４）

　令和　年　月　日

箱根町福祉部子育て支援課　宛

所 　在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者職氏名

電　　　　話

Ｆ　 Ａ　 Ｘ

Ｅ－ｍａｉｌ

質問書

箱根町放課後児童健全育成事業放課後児童クラブ運営業務委託に係るプロポーザル実施に関して、次の項目を質問します。

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

※　必要に応じて記入欄は追加してください。