（様式第７号）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

千　葉　市　長　　様

提出者　所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者

　「出産・子育て応援プラン事業申請受付等業務委託」の企画提案に係る下記の質問について回答願います。

記

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
| 項目：内容： |

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |