様式７

質　　問　　書

宛　先　　清須市役所健康福祉部こども家庭課　宛

　　　　　（E-mail:kodomokatei@city.kiyosu.lg.jp）

＜質問者＞

　会社名：

　担当部署及び役職：

　氏　名：

　電話番号：

　ＦＡＸ：

E-mail：

　質問日時：令和　　年　　月　　日　　時

　（注）原則としてまとめて質問すること。

＜質問事項＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番　号 | 質問の場所 | 内　　　　　　　容 |
| 例 | 仕様書Ｐ－○ | ○○○○・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |