（様式１）

　令和　　年　　月　　日

**質問書**

　多賀城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　（事務連絡責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　多賀城市ヤングケアラー支援事業（実態調査及びコーディネート業務）に関する業務委託公募型プロポーザルに関して、次の項目について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |

注）１　用紙は、Ａ４判縦とする。

　　２　質問は、質問番号１つにつき１点とする。１つの質問番号に複数の質問を含まないこと。

　　３　必要に応じて行数を追加すること。

　　４　質問がない場合は、質問書の提出は不要とする。