様式５

質　問　書

　「宝塚市子育て世帯応援給付業務委託」について、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 事 項 | 質 問 内 容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者（役職名・氏名） |  |
| 担当部署および担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |

※記入欄が不足するときは、複写して作成してください。