第５号様式

**質問書**

富津市生活困窮者自立相談支援事業及び富津市被保護者就労支援事業業務委託に関し、質問がありますので提出します。

**【質問内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日 | 　　年　　月　　日 |
| 質問項目 |  |
| 質問内容 |  |

**【質問書の返答先】**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 支店・営業所等 |  |
| 氏名 |  | 所属 |  |
| 電話番号 |  | 電子メール |  |

**【提出方法】**

・受付期間　　　令和６年１月31日（水）

～　令和６年２月９日（金）

・担当部署　　　富津市健康福祉部社会福祉課（担当　山口）

・電話　　　0439－80－1259

・ＦＡＸ　　　0439－80－1355

・電子メール　　mb015@city.futtsu.chiba.jp

・諸注意　　　・質問は、簡潔にまとめて記載ください。

・件名を「プロポーザル質問書（会社名）」とし、送信後担当者

まで送信確認の電話をお願いします。