第５号様式

**質問書**

富津市子どもの学習支援事業に関し、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７年２月５日（水）

～　令和７年２月14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。