質　問　書

　　年　　月　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

業者コード　　　（　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号及び名称

代表者職氏名

「令和６年度川崎市ひきこもり等児童福祉対策事業実施業務委託」に係る公募型プロポーザルの参加申込にあたり、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　問　事　項 |
| １ |  |
|
|
|
| ２ |  |
|
|
|
| ３ |  |
|
|
|

※欄が不足する場合は適宜追加してください。