（様式４）

質　問　書

令和６年２月　　日

業者コード　　　（　　　　　　　　　）

担当者名

電話

FAX

E-mail

令和６年度川崎市子ども・若者等支援事業（こどもサポート旭町） 業務委託に関して、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　問 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※　行が不足する場合は追加してください。