（様式２－１）

質　問　書

　年　　月　　日

川崎市契約事務受任者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

件名

令和４年度認可外保育施設（居宅訪問型）事業者に対する集団指導に係る講習業務委託

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

回答の送付先

担当部署

担当者名

電話番号

F　A　X

E‐mail

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。