**質問書**

様式７

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日（あて先）川崎市長住所　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **件名：川崎市地域子育て支援センター（連携型）事業業務委託** |
| 質問事項 |
|  |
| 備考１　受付期限は次のとおりです。令和７年１月１０日（金）から令和７年１月２４日（金）まで２　提出先は次のとおりです。　　E-mail：45suisin@city.kawasaki.jp３　回答については、次の期日までに本市ホームページにおいて公表します。質問を提出した事業者名は公表せず、全ての質問と回答を公表します。回答期日：令和７年１月３０日（木）４　質問への回答は、本募集要領と一体のものとして同等の効力を有するものとします。５　質問がない場合は提出の必要はありません。 |