（別紙４）

「子ども配食事業業務委託」における

事業者選定公募型プロポーザルに関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 連絡先 | 担当者職・氏名 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |
| メールアドレス |
| 質問事項 |  |

質問受付期限：令和６年１１月１３日（水）午後４時までに本件担当課に電子メールにて送信すること。

（本件担当のメールアドレスは招請通知に記載）