（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

入間市学童保育室運営業務事業者公募にかかる

質問票

入　間　市　長　様

法人名称

【質問事項】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問内容 | 左記に対する貴法人の考え方  （あれば記入ください） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加してください。

【担当者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当部署名 | |  | | |
| 担当者 | 職名 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |