**質　問　票**

**様式１**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

「碧南市伊勢町認定こども園整備・運営者選定事業募集要項」に関わる以下の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 募集要項のページ | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　記入欄が足りない場合は、行を追加して入力してください。