別　紙

質問票

年　　月　　日

　東海村病児・病後児保育施設の指定管理者への応募に関し，次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問箇所 | 【該当資料】　募集要項　・　業務仕様書　・その他（　　　　　　　）【該当ページ】　 |
| 質問内容 |  |

　備　考　　質問は，本様式１枚につき１問に限るものとし，内容は簡潔に記載すること