様式第１号

質　問　書

令和　　　年　　　月　　　日

　（あて先）魚津市長

所在地

法人名

代表者職氏名

　　魚津市こども計画策定支援業務委託について、次のとおり質問します。

　１．質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質問事項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

　２．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |