令和　　年　　月　　日

港区児童相談所一時保護所給食調理業務委託事業候補者選考

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Eメールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 質疑事項 |  |
|  | 資料名 |  |
| 該当ページ | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |
| 内容 |  |
| ２ | 質疑事項 |  |
|  | 資料名 |  |
| 該当ページ | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |
| 内容 |  |

※下記の送付先に、**１０月３日（金）午後５時までにメールにて送信ください**。

※送信未達を防ぐため、必ず確認の電話を入れてください。

【送付先・連絡先】

港区児童相談所児童相談課保護係　担当：大藪、山本

ＴＥＬ：０３－５９６２－６５００　ＦＡＸ：０３－５９６２－６５０９

**e-mail：minato189@city.minato.tokyo.jp**