

(様式1)

令和 年 月 日

港区南青山病後児保育室業務委託プロポーザル
質 問 書

貴社名	
担当部署	
担当者名	
電 話	
F A X	
メールアドレス	

1	質疑事項	
	資料名	
	該当ページ	() ページ () 行目
内容		
2	質疑事項	
	資料名	
	該当ページ	() ページ () 行目
内容		

※ 下記の送付先に、9月24日(金)午後5時までにFAX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】

港区子ども家庭支援部保育課保育支援係 担当：浅野

TEL：03-3578-2428 FAX：03-3578-2384