

様式 1-5 号

令和 年 月 日

三島市子どもの学習・生活支援事業業務委託に係る
公募型プロポーザル質問書

法人所在地	
法人名	
担当者職氏名	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	
質問内容	

※質問内容は箇条書きとし、簡潔にまとめること。

※送付先 （事務局）三島市社会福祉部福祉総務課保護係

電子メール hukusou@city.mishima.shizuoka.jp F A X 0 5 5－9 7 6－5 5 5 5

※電子メール、F A Xの送信後は、電話連絡により到達確認をすること。

事務局電話番号 0 5 5－9 8 3－2 6 1 3