**質　　　問　　　書**

令和　　年　　月　　日

団体名

担当者名

ＴＥＬ

E-mail

事業の名称：水海道児童センター及び水海道交流センター指定管理業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名称ページ数行　　数 | 質　問　事　項 | 回　　　　答 |
|  |  |  |

（注）資料名称は「募集要項」または「業務仕様書」のいずれかを明記してください。