

質 問 書

令和 年 月 日

団 体 名 _____

担 当 者 名 _____

T E L _____

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。