（様式第２号）

令和　年　月　日

立山町長

商号又は名称

代表者名

(担当者名)

連絡先

質　問　書

「令和６年度立山町ひとり親家庭等学習支援事業業務委託」に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目（※） |  |
| 質問内容 |  |

※令和６年８月１日（木）午後５時必着

（電子メールによる質問書の提出後、必ず電話で到達を確認してください。）

※質問の対象となる書類（実施要綱・仕様書など）、ページ、項目などについて

記入してください。