（様式１）

|  |
| --- |
| 群馬県社会的養護自立支援拠点事業所周知啓発業務委託者公募に係る質問書 |
| 質問日 |  年　　月　　日 | 整理番号 |  |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 資料の名称 |  | ページ |  |
| 質問内容 |
|  |
|  （注意事項）１　質問は１問１枚とする。２　「整理番号」欄は、記載しないこと。３　資料の名称欄、ページ欄については、県が提示する要領や様式に基づ　　く質問を行う際に、該当するものを記載すること。 |