様式１

**質　問　書**

　　年　　月　　日

「令和４年度 石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託」に係る質問事項を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 住　　所 | | 〒 |
| 担当者  連絡先 | 所　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| TEL番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質問の内容 |
| ◇質問対象の書類名：  ◇項目（ページ）：  ◇質問内容： |

＊質問受付期限は、令和４年８月１７日(水)　正午まで。

＊質問内容をこの様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスへ送信してください。未到着防止のため、送信後は電話でメール発信の連絡をお願いします。

＊メールアドレス：kodomo@city.ishigaki.okinawa.jp

＊電子メールのタイトルに**「【公募事業質問】（団体名）」**を入れてください。

＊電話番号：0980-82-9064