（別紙３）

令和６年　　月　　日

質　問　書

大網白里市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 名　　　称 |  |
|  | 担当者氏名 |  |
| 質問者 | 所　在　地 |  |
|  | 電　　　話 |  |
|  | Ｅ-Ｍａｉｌ |  |

　大網白里市生活困窮者自立相談支援事業委託業者募集要項、大網白里市生活困窮者自立相談支援業務仕様書等について、以下の質問がありますので提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 資料名称  ページ・項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  |  |