様式第4号

質問書

令和　　年　　月　　日

「泉佐野市保育所等紙おむつ納入等業務」について、次の項目の質問をいたします。

　　　　　　　　　　　　(代表者)所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　(連絡先)所属

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 送信先FAX:072-469-3363電子メール：jidou@city.izumisano.lg.jp担当課　泉佐野市こども部子育て支援課(保育係) |