

質 疑 書

年 月 日

町田市長 石坂丈一 様

プロポーザルに参加するにあたり、以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

| | |
|-------|--|
| 契約件名 | (仮称) 町田市子ども発達支援計画行動計画 2024～2026 (第三期障害児福祉計画) 策定等支援業務委託 |
| 質疑提出者 | <p>【参加者番号】</p> <p><所在地></p> <p><名称></p> <p><代表者又は契約代理人></p> <p><担当者></p> <p><電話></p> |
| 質疑内容 | 質問 |
| | 質問 |
| | 質問 |
| | 質問 |
| | 質問 |
| | 質問 |

※質問欄は、適宜、拡大または追加してください。ただし、質問は簡潔をお願いします。

※回答書には原文のまま掲載します。