

質 疑 書

年 月 日

町田市長 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 2027～2029 (第四期障害児福祉計画) 策定等支援業務委託 |
| 質疑提出者 | 【 <u>参加者番号</u> 】 <所在地> <名称> <代表者又は契約代理人> <担当者> <電話> |
| 質疑内容 | 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、質問は簡潔にお願いします。

※回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。