（様式４）

質 問 書

「西原町拠点型こどもの居場所運営業務委託」に係る質問

※令和7年10月15日（水）午後4時までに提出して下さい。

　西原町役場こども課こども相談係

　　TEL：098-945-5311

　　E-mail：kodomosoudan@town.nishihara.okinawa.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 実施要領等の項目 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※適宜欄を追加して使用ください。

令和　　年　　月　　日

住所：

商号又は名称：

代表者職氏名：

TEL：

E-Mail：