（様式4）

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

「ぎふし共育都市プロジェクト」企画運営業務委託事業者選定公募型プロポーザルに関し、以下のとおり質問します。

**【質問者】**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名・所属 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**【質問内容】**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 |  |

【提出方法】

　・受付期間　令和4年4月25日（月）～5月6日（金）午後5時

　・担当部署　岐阜市子ども未来部子ども政策課　担当：佐藤

　・電　　話　058-214-2397

　・E-mail　kodomo-sei@city.gifu.gifu.jp

　・備　　考　質問は、簡潔に記載すること。

メールタイトルを『「共育都市プロジェクト」質問書（会社名）』とし、メール送信後、電話による受信確認を必ず行うこと。