**質 問 書**

　宇多津町保育業務支援システム導入事業に係る公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

　質問内容：

令和　　年　　月　　日

宇多津町長　様

　　　提出者

　　　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　※　グループで参加の場合は、グループの代表企業名を記入すること。