（様式第３号）

**質問書**

令和４年　　月　　日

（あて先）大東市長

住　所

名　称

担当者

大東市立子ども発達支援センター給食調理業務委託に係る公募型プロポーザルに関し、次の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| **質問項目** | **質 問 内 容** |
|  |  |

※質問欄は、適宜、追加等してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※参加申込書を提出した者すべての事業者に対し、参加申込書記載のメールアドレス宛に回答します。

受付期間 ： 令和４年１０月１３日（木）から１１月４日（金）まで【必着】

提出先 　 ： 大東市 福祉・子ども部 子ども室 保育幼稚園グループ

メールアドレス ： hoiku@city.daito.lg.jp

ＦＡＸ番号　　 ： 072－872－2189

メール・ＦＡＸ件名 ： プロポーザルに関する質問【事業者名】