（様式４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

逗　子　市　長

**逗子市立保育園保育業務支援システム選定に係るプロポーザル質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　　　　　　メールアドレス |
| 質問事項 |  |

・質問が無い場合は提出不要。

・件名に「プロポーザル質問書（法人名）」と記入し、メールにて逗子市保育課（hoiku@city.zushi.lg.jp）宛に送付してください。事前に、電話にて逗子市保育課へ連絡してください。