

様式2

## 質 問 書

令和8年 月 日

件 名： 胎内市単日短時間就労マッチングサービス構築業務委託

提案者 会社名  
担当部署  
担当者名  
電話番号  
FAX 番号  
E-mail

No.	質問件名	質問内容
1		
2		
3		

※ 記載事項（行数）は、適宜、変更して作成してください。