（様式７）

令和　　年　　月　　日

沖縄市長　　桑　江　朝千夫　　様

［提出者］　所在地

会社名

代表者名

**質　　問　　書**

|  |
| --- |
| 送信先（Ｅ－Ｍａｉｌ）　　ko\_kikakua101@city.okinawa.lg.jp |

第三期沖縄市子ども・子育て支援事業計画策定業務について、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

|  |
| --- |
| ［連絡先］会社名：担当者所属：担当者氏名：電話番号：ファクス番号：電子メール： |

※回答は沖縄市HPにて公表します。