様式１

**提案仕様書等に関する質問書**

　　　　年　　月　　日

明　石　市　長　　様

（こども局こども育成室運営担当　宛）

商号又は名称

担当者氏名

ＴＥＬ

e-mail

このことについて、次のとおり質問します。

業務名　　明石市立保育所等における紙おむつ・おしり拭きの定額制サービス業者選定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問内容 | 資料名及び  ページ番号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

・電子メール（kounei@city.akashi.lg.jp）で送信後、こども局こども育成室運営担当まで電話（０７８－９１８－５１４９）にて送信確認のご連絡をしていただきますようお願いします。

・質問に対する回答は、明石市ホームページに掲載します。

・質問がない場合、送信していただく必要はありません。