【様式４】

質　問　書

令和　　年　　月　　日

　山形県しあわせ子育て応援部しあわせ子育て政策課長　殿

所　 在　 地

称号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　「わくわく！やまがた体験事業実施業務委託」に係る企画提案について、次の項目を

質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　容 |
|  |  |