

(様式1)

明石市こども基金支援型清涼飲料水自動販売機設置業者の
公募に関する質問書

年 月 日

明石市長様

(明石市こども局子育て支援室子育て支援課公募型見積合わせ担当者宛)

会社名

印

担当者
連絡先

次のとおり質問します。

	質問内容
1	
2	
3	
4	

※1 着信確認を子育て支援課まで、電話(078-918-5597)でおこなってください。

※2 質問に対する回答(質問回答書)は、明石市ホームページに掲載します。