

設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

明石市長 様
(子育て支援室児童福祉課
業務委託契約担当者 宛)

会社名
担当者
連絡先

業 務 名 明石市高校生世代への児童手当 印刷・封入封緘業務委託 (単価契約)

上記業務について、次のとおり質問します。

	質問内容
1	
2	
3	
4	

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。
ファクシミリで送信した後、子育て支援室児童福祉課まで必ず着信確認 (078-918-5027) を行ってください。