様式第６号

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和7年度　京丹後市子育てアプリ（母子健康手帳・予防接種）導入及び保守業務  公募型プロポーザル　質問書 | | |
| 宛先 | 京丹後市 こども部 子育て支援課 （担当：藤村、村田）  電話：0772-69-0370  E-mail：[kosodate@city.kyotango.lg.jp](mailto:kosodate@city.kyotango.lg.jp) | |
| 質問者 | 会社名  所属・担当者名  電話：　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | |
| 質問事項 | | 事項の説明 |
|  | |  |

（注）

１　質問事項は、明瞭・簡潔に記入してください。

２　質問事項のない場合は、提出する必要はありません。

３　手続等の事務的な質問については、口頭で回答することがあります。