（様式１）

質 問 書

令和５年 月 日

（あて先）

仙 台 市 長

所 在 地

事業者名

代表者職氏名

（件 名）仙台市保育所の空き定員等を活用した未就園児の定期的な預かりモデル事業業務委託

|  |
| --- |
| 質 問 事 項 |
|  |

連絡担当者

　　所属

氏名

電話

FAX

E-mail

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。