（様式第１号）

**募集要領等に対する質問票**

年　　月　　日

「仙台市生活保護受給者就労準備支援事業」業務委託先募集要領等について、以下のとおり質問を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 質問者職氏名 |  | |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 |  |

※　質問票の提出期限　：　令和７年８月２７日（水）午後５時まで