（様式２）

質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

　令和６・７・８年度佐倉市生活困窮者自立支援事業に係る公募型プロポーザルに参加するにあたり、以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

住所又は所在地

商号又は名称

担当者名

電話

ＦＡＸ

電子メール

質問概要

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 |  |
| 頁 |  |
| 項番等 |  |
| 質問内容 |  |

※質問欄は。適宜拡大又は追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※個別回答は行いません。