

様式第1号

草津市役所 こども若者部 子育て相談センター  
電話番号：077-561-2331  
メールアドレス：[soudan-kosodate@city.kusatsu.lg.jp](mailto:soudan-kosodate@city.kusatsu.lg.jp)

質問書

令和 年 月 日

「草津市母子健康手帳アプリおよび乳幼児健診DXの委託業務」に関する公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問いたします。

記

質問者	会社名： 部署名： 役職： 氏名：
連絡先	電話： e-mail：

番号	書類名 (該当頁)	質問事項

※質問は簡略に記載すること。