

「草津市ひとり親家庭等のこどもの居場所づくり事業」業務委託に
関する公募型プロポーザル質問書

所在地 :
名称 :
担当者氏名 :
電話番号 :
ファックス :
メールアドレス :

番 号	書類名 該当頁	質 疑 事 項

※質問は簡略に記載すること。
※質問事項が多数になる場合は、必要に応じ、様式をコピーして使用すること。