質 問 書

令和　年　月　日

西宮市長様

担当者連絡先

所属

職・氏名

電話番号

E-Mail

「西宮市妊婦のための支援給付事業電子クーポン発行業務」に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問書を提出します。

|  |
| --- |
| （質問内容） |

＊質問事項は簡潔に箇条書きで記載すること。