

様式第1号

質 問 票

年 月 日

伊予市長 宛

伊予市地域少子化対策に係る基本方針作成業務のプロポーザルに関し、下記のとおり質問します。

所在地： _____

法人名称： _____

代表者名： _____

業 務 名		伊予市地域少子化対策に係る基本方針作成業務
No	質問項目	質問の詳細（簡潔にまとめて記載してください）
1		
2		
3		

【連絡先】

担当部署名： _____

役 職： _____

担当者名： _____

電話番号： _____

電子メール： _____