

(第4号様式)

No. \_\_\_\_\_

令和      年      月      日

愛川町長    様

商号又は名称

代表者

担当者

連絡先    TEL

Fax

E-mail

件名：愛川町親子給食配送業務委託（令和7年度債務負担行為設定分）公募型  
プロポーザル

## 質      問      書

番号	質   問   内   容	参考頁
1		
2		
3		
4		

※1    質問は、本様式1番号につき1問とし、簡潔にまとめて記載すること。

※2    質問数に応じて番号枠を増減し作成すること。また、1枚に収まらない場合は枚数（ページ）を追加し作成すること。なお、「番号」欄は1番からの通し番号とすること。