様式5

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

伊丹市長　宛

所在地

名　称

代表者名

所属・役職

担当者名

電話番号

E-mail

　伊丹市立保育所（園）・認定こども園保育業務支援システム等導入・運用保守業務のプロポーザルについて、以下の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※行が足らない場合は、必要に応じ追加してください。