（様式6）

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

みどり市長　様

　住　　　　所

　　　法 　人　 名

代表者職氏名

みどり市幼保連携型認定こども園運営法人選定に係る公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |
| 担当者氏名 |  | 連絡先 | ＴＥＬＦＡＸE-mail  |