様式１

送信先　　kodomo@city.narita.chiba.jp

成田市健康こども部子育て支援課　あて

**成田市家庭児童相談システム構築等業務公募型プロポーザル質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信年月日 |  |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| Eメール |  |
| 質問内容 |
| ・要項（　　　頁）　　　　・仕様書（　　　頁）　　　・その他 |
|  |

　★質問にあたっての注意事項

　・質問に対する回答は個別には行いません。選定基準の詳細や配点など、選考に影

　　響のある質疑には、回答しない場合があります。

　・同種の質問と合わせて、成田市ホームページ上でお答えします。