令和　　年　　月　　日

質 問 書

（あて先）成田市長

所在地：

法人名：

成田市子どもの学習・生活支援事業に関する公募型プロポーザルについて，次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名 |  | | |
| 頁 |  | 項書等 |  |
| 質問内容 |  | | |

※質問欄は、適宜拡大又は追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

回答先 所属部署：

職・氏名：

電話番号：

Ｅ-mail：