別紙１

質問書・回答書

令和　　年　　月　　日

質問者　商号又は名称

部署名及び担当者名

連絡先　TEL

　　　　　　　　 FAX

　　　　　　　　 E-mail

瀬戸内市民間認定こども園設置・運営事業者募集について、次の項目を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 質　問　内　容 | 回　　　　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

令和　　年　　月　　日

回答者

瀬戸内市　こども・健康部　こども家庭課長