様式２

**企画提案募集要領の内容に関する質問書**

**（埼玉県こどもの居場所等地域ネットワーク支援事業業務委託）**

　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　連絡先　 　担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　 　電　話：

　　　　　　　　　　　　　　　 　E-mail：

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