（様式３）

平成　　年　　月　　日

質　問　書

社会福祉法人交野市社会福祉協議会
会長　様

住　　所
名　　称
代表者名　　印

交野市立世代間交流センターレストランスペース活用業務運営事業者募集について、次の事項を質問します。

質　問　内　容

※質問がない場合は、提出不要です。