（様式４）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

社会福祉法人交野市社会福祉協議会

会長　前波　艶子　様

所 　在 　地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

令和　　年　　月　　日付で公告のありました「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」のプロポーザルについて、次の質問をします。

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |

※質問がない場合は、提出不要です。

＜連 絡 先＞

担当者名：

電話番号：

メールアドレス：