**質　問　書**

　令和　　年　　月　　日

川西市教育委員会こども未来部こども支援課　宛

住　　所

商号又は名称　　　　　 　　　　　　　　 　　　 担当者名　 電話番号

（仮称）川西北こども園設計監理業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　問　内　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |

　※セルは必要に応じて、追加・削除等を行ってください。