**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

川西市こども未来部こども政策課　様

住　　所

商号又は名称

質問に対する責任者名

電話番号

　第2期川西市子ども・若者計画策定等支援業務に関するプロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問内容 | 仕様書等（ページ） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |