令和３年　　月　　日

質　　問　　票

小田原市子ども青少年部保育課施設整備担当課長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

小田原市公立保育所・幼稚園園務システム選定に係る以下の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※　記入欄が足りない場合は、行を追加して入力してください。

※　質問票は、**令和３年８月２日（月）17時までに**、以下のメールアドレスまで送信してください。

※　メールの標題は「【法人名】公立園務システム選定質問票」としてください。

【提出先】　小田原市 子ども青少年部 保育課　保育施設係

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　ho-shisetsu@city.odawara.kanagawa.jp

電話番号　０４６５－３３－１６４２