質　　問　　書

１　業務名

山梨県子どものこころサポートプラザ入通所児童等給食業務委託

２　質問者

　　会社名

　　　担当者名

　　　電話番号

　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

　　　電子ﾒｰﾙ

３　質問内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付年月日 | R4年　月　日 | 処理済年月日 | R4年　月　日 |
|  | | | | | |

* 質問内容は、太線内に簡潔に記載してください。
* 質問の箇所が照合できるよう、資料名及びページ番号を記載してください。
* 質問は、電子メールにて令和4年11月30日（水）午後4時までに下記までお送りください。

〈送信先〉　山梨県中央児童相談所　総務課（佐々木）

　　　　　　電子メール jiso-chuo@pref.yamanashi.lg.jp