様式２

**潟上市立追分保育園の民営化に関する**

**サウンディング型市場調査事前質問書**

令和　　年　　月　　日

潟上市長子育て応援課　あて

（参加者） 商号又は名称

所在地

（担当者）　所属・役職名

氏名

電話

メール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

電子メールで送信してください。

なお、送信後に電話で事務局までご連絡ください。