**質　疑　書**

年　　 月　 　日

　豊川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次の業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、下記のとおり質問します。

業務名：豊川市家庭児童相談システム構築及びシステム利用（長期継続契約）

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質疑箇所（資料名、ページ、項目名等) | 質　疑　事　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

１　「資料名、ページ」については、「実施要領p×」「仕様書p×」「作成要領p×」「様式○」等を記載してください。

２　電子メールの件名を「【会社名】（質疑書）豊川市家庭児童相談システム構築及びシステム利用」とし、豊川市子ども健康部子育て支援課（アドレス：kosodateshien @city.toyokawa.lg.jp)に送信してください。

３　電子メール送信後は、豊川市子ども健康部子育て支援課（電話：0533-89-2133）に電話連絡してください。

　　　【連絡先】担当者所属・氏名・電話番号