「発達が気になるこどもの受診待機解消業務」に係る

様式５

公募型プロポーザル質問票

（宛先）

静岡市長

提案者　 　所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

　発達が気になるこどもの受診待機解消業務における企画提案について、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 部署　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　氏名 |  | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール |  |