（様式第８号）

年　　月　　日

大牟田市長　関　好孝　宛

（保健福祉部子ども育成課）

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

事業提案書に関する質問書

次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質問内容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

※行が不足する場合は、追加してください。