

様式 2

質 問 書

令和 2 年 月 日

三重県児童相談センター所長 あて

住所
事業者名
代表者名

児童虐待進行管理モニター強化事業委託企画提案コンペについて、下記により質問
します。

記

質 問 項 目	内 容

【担当連絡先】

所 属 _____

職 名 _____

氏 名 _____

電話 / F A X _____

E-mail _____