

# 質 疑 書

令和 年 月 日

三重県子ども・福祉部  
子育て支援課長 あて

住所  
事業所名  
代表者名

三重県母子父子寡婦福祉資金未収金回収業務委託に係る企画提案コンペについて、下記により質問します。

記

質問事項

## 【担当連絡先】

所 属 \_\_\_\_\_  
職 名 \_\_\_\_\_  
名 前 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_