質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　函館市長　工藤　壽樹　様

第１層生活支援コーディネーター業務に係る公募型プロポーザルについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質 問 者 | 法人名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 質問内容 |  |
|  |
|  |

※　質問内容は簡潔，的確に記載してください。

※　令和４年７月１１日（月）午後５時までに持参，ＦＡＸ，電子メールで

提出してください。