**設計書等に関する質問書**

　　　年　月　日

商号又は名称：

代表者職氏名：

連絡先：担当者氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 令和６年度 出産費用助成金支給に係る事務処理センター運営業務委託 |

|  |  |
| --- | --- |
| 設計書等該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |