

(様式第1号)

令和8年 月 日

こどもの権利保障・促進事業支援等業務委託  
公募型プロポーザル（その2）にかかる質問票

|         |  |
|---------|--|
| 事業者名    |  |
| 担当部署名   |  |
| 担当者氏名   |  |
| 電話番号    |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容    |  |
|         |  |