

令和 年 月 日

甲賀市長 あて

所在地
商号又は名称
代表者職・氏名
担当者
連絡先

質 問 書

プロポーザルに参加するにあたり、以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

委 託 番 号	令和8年度 第 号
委 託 名	ワーク・ライフ・バランス推進事業業務委託
質 問 内 容	
プロポーザルにかか る質問	<質問>
	<質問>
仕様書にかか る質問	<質問>
	<質問>

※欄は、適宜、拡大または追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※質問には、甲賀市ホームページにて回答します。

※回答書には質問を原文のまま掲載しますので、誤字、脱字等にご注意ください。