

令和 年 月 日

堺市生活困窮者家計改善支援事業運営業務（公募型見積合わせ）質問書

質問者	事業者名 : 事業者所在地 : 所属・役職 : 担当者氏名 : 電話番号 : E-mail : ファックス番号 :
項目	資料名 : ページ : 項目 :
内容	

- ※ 質問の内容の他、質問の意図・背景についてもわかりやすく記載すること。
- ※ 文章はできるだけ、簡潔なものとする。