

(第6号様式)

令和    年    月    日

## 質 問 書

西東京市ひきこもり実態調査業務委託について、次の項目について質問します。

事 業 者 名

担 当 者 名

電 話 番 号

メールアドレス

No	質問事項
1	
2	
3	
4	
5	
6	

※ 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。