

質 問 票

年 月 日

事業者名	
実施事業者名	
担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

質問の内容	質問項目（注3）

注1：質問の受付期間は、令和7年4月16日（水）から令和7年4月23日（水）午後5時までです。

注2：

この様式に必要事項を記載し、電子メールにて『hokatsucare★city.kawagoe.lg.jp』へ送信してください。

※送信の際は、★を@に変換してください。

注3：質問の対象となる書類（実施要領、仕様書、企画提案書作成要領）、ページ、項目などを記入してください。

注4：電子メール送信の際は必ず件名「通所型サービス・活動Cプロポーザル質問（事業者名）」としてください。