

質 問 票

年 月 日

事業者名	
所在地	〒
担当部署	
担当者職氏名	
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10月15日（水）から令和7年10月20日（月）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『kodomokatei★city.kawagoe.lg.jp』★部分を@に置き換えて送信してください。

注3：質問の対象となる書類（実施要領、仕様書）、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「**学習支援事業等プロポーザル質問（事業者名）**」を入れてください。