質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　函館市長　大　泉　　　潤　様

函館市生活支援体制整備事業　生活支援コーディネーター（第１層）業務に

係る公募型プロポーザルについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質 問 者 | 法人名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 質問内容 |  |
|  |
|  |

※ 質問内容は簡潔，的確に記載してください。

※ 令和６年１０月７日（月）までに持参，ＦＡＸ，電子メールで提出してください。