（様式１）

令和　　年　　月　　日

大阪市こども青少年局長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

質　　問　　票

　案件名：若年ひとり親家庭等支援事業業務委託

（公募型プロポーザル方式）

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール

提出期限　令和７年４月30日（水）　午後５時

　回答は令和７年５月７日（水）に大阪市役所ホームページに掲載予定。

　大阪市役所ホームページ：

<https://www.city.osaka.lg.jp/templates/proposal_hattyuuannkenn/kodomo/0000651874.html>