令和 　年 　月　 日

浦　添　市　長 　殿

所在地

名称（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

担当者氏名

電話番号

e-mail

質　問　書

浦添市放課後児童健全育成施設指定管理者の募集に係る資料について、以下のことについて質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名  ページ  項目 |  |
| 質問内容 |  |

＊質問は、簡潔にまとめて記入してください。