別添１

令和　　年　　月　　日

岐阜県健康福祉部子ども・女性局

子育て支援課長　様

公 募 要 領 等 に 関 す る 質 問 書

　「子育て支援パスポート拡大業務委託」プロポーザル公募要領等について、質問事項がありますので提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | （公募要領・仕様書の別　項目　ページ数等）● |
| 内容 | ● |

（注意）質問事項は、**当様式１枚につき１問**とし、**簡潔に**記載してください。

**提出先**　岐阜県健康福祉部子ども・女性局　子育て支援課　少子化対策係

ＦＡＸ　０５８－２７８－２８８０

E-mail　c11236@pref.gifu.lg.jp

別添２

令和　　年　　月　　日

**子育て支援パスポート拡大業務委託**

**プロポーザル参加申込書**

岐阜県健康福祉部子ども・女性局

子育て支援課長　様

（参　加　申　込　者）

法 人 名 称

所　 在　 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　 絡　 先　 （電話番号）

（FAX番号）

（電子メール）

私は、「子育て支援パスポート拡大業務委託プロポーザル公募要領」に基づき、「子育て支援パスポート拡大業務委託」のプロポーザルに参加します。