

<第6号様式>

(提出日) 令和 年 月 日

質 問 ・ 回 答 書

商号又は名称

電話番号：

FAX 番号：

E-Mail：

業務名：石狩市地場企業人材確保支援事業業務委託

No.	質問内容	質問に対する回答	摘要
1			
2			
3			
4			
5			

※ 回答時には質問者名を公表いたしません。

※ 質問欄が足りない場合は、適宜追加して提出願います。