

様式2

募集要項の内容等に関する質問書

桶川市長

住 所

法人等名

担当者名

連絡先：電話

：ファックス

：電子メール

申請施設名称 桶川市老人福祉センター及び桶川市児童館

下記のとおり不明事項がありますので質問いたします。

質問項目	質問内容