（宛先）前橋市こども施設課

＜FAX:０２７－２４３－６４７４＞

＜Email:hoiku@city.maebashi.gunma.jp>

　　令和６年１１月　　日

**質　　問　　票**

事業者名

連絡先（電話番号）

（ＦＡＸ）

（メールアドレス）

「前橋市教育・保育給付費等管理システム導入・運用保守業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」について、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | （実施要領又は資料名・ページ・項目） |
| 内  容 |  |

１　質問の受付期間は、令和６年１１月５日（月）から１１月１３日（水）までとします。

２　質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。

３　質問の趣旨を確認するため、担当者宛てに問い合わせをする場合があります。

４　選定基準の詳細や配点など、選考に影響のある質疑には、回答しない場合があります。

５　回答は、１１月１８日（火）までに前橋市ホームページに掲載します。（応募のあった事業者全てに、メールで回答します。）