**質　問　票**

**様式１**

令和　　年　　月　　日

（宛先）松本市保育課長

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

「令和８年４月１日開所　松本市地域型保育事業設置・運営事業者募集要項」に関わる以下の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 募集要項の項番 | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　内容は簡潔にご記入ください。記入欄が足りない場合は、行を追加してください。

※　第１次質問：令和７年４月２５日（金）午後５時まで

第２次質問：令和７年５月１５日（木）午後５時まで

（第２次質問は、第１次質問の回答に対する質問のみを受付けます。）

* 以下のメールアドレスまで送信してください。

メールの標題は「【事業者名：○○○】地域型保育事業質問票」としてください。

* メールを送信いただく際に、電話でご一報ください。
* 募集要項に関する質問以外には回答いたしません。

【提出先】 　松本市こども若者部 保育課 保育担当

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：jidou@city.matsumoto.lg.jp

電話番号：０２６３-３３-９８５６