日田市立おおやまこども園指定管理者募集要項等に関する質問票

団体名 ：

所在地 ：

担当者氏名 ：

電話番号 ：

ＦＡＸ番号 ：

Ｅ－mail ：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 日付 | 頁 | 項目番号 | 質問項目 | 質問の内容 |
|  |  |  |  |  |  |

※欄が不足する場合は、適宜修正してください。