

御殿場市生活困窮者自立支援事業に係る就労支援業務
公募型プロポーザル質問書

令和 年 月 日

御殿場市長 あて

所在地

名称

代表者名

質問内容 ※できる限り箇条書きで、簡潔に記載すること。

※質問に対する回答は、後日御殿場市ホームページに掲載する（質問者名は掲載しない）。

※質問に対する回答は、「御殿場市生活困窮者自立支援事業に係る就労支援業務公募型プロポーザル実施要領」及びその他当市が提供する資料又は修正として取り扱う。