

## 質 問 書

### 業務名 令和5年度就労ボランティア体験事業委託業務

質問者	団体名称	
	連絡先	担当者名 TEL : E-Mail :
質問内容		

企画提案するにあたっての質問事項があれば、令和5年1月5日（木）正午までに、この様式により E メールで送付してください。電話や口頭での質問は受け付けません。

送付先：札幌市保健福祉局総務部保護自立支援課 原、安川  
Eメール seikatsuhogo@city.sapporo.jp