**質問票「令和６年度札幌市社会的養護自立支援事業 生活相談・就労相談支援業務」**

会社名

担当部門

担当者名

E-Mailアドレス

電話

FAX

|  |
| --- |
| **質問内容** |
|  |

　　　　　　　　※提出期限：令和６年３月21日（木）17時15分