（様式１）

令和元年　月　日

質問書（参加・提案）

商号又は名称

所在地

代表者名

（事務担当者）

所属・職名

氏名

電話番号

E-mail

事業名：柏原市新庁舎売店等運営事業

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※提出は電子メールにて行うものとします。 質問事項を記載の上、指定の受付期間内に

メールアドレス【choshaseibi@city.kashiwara.lg.jp】に送信してください。

※メール送信後は、庁舎整備室【072－920－7175】へ電話にて受信確認をしてください。

※必要に応じ、行を追加して記載してください。