質問書

平成　　　年　　　月　　　日

柏原市役所　政策推進部企画調整課担当　宛

（ＦＡＸ番号　072-971-5089）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　（〒　　　　－　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　平成29年度柏原市自動販売機設置事業者募集の申し込みにあたり、下記のとおり質問

いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| 質問内容 |  |

【注意事項】

・　質問がある場合は、平成29年2月3日（金）までに、柏原市役所政策推進部企画調整課まで持参、ＦＡＸ又は電子メールにて提出してください。

・　質問項目については、「募集要項○ページの○○○○○について」等、具体的に記入してください。

・　回答は、個別には回答せず、平成29年2月10日（金）午後5時までに柏原市ホームページにて公開します。（質問者名は公表しません。）