（様式５）

平成　　年　　月　　日

質問書

業務名：柏原市総合窓口導入支援業務

【質問者】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所属名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

※該当するものに☑をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 受付期間 |
| □ | 参加申込に関する質問 | 　平成31年4月 8日（月）から　平成31年4月18日（木）17時まで |
| □ | 企画提案に関する質問 |

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

※提出方法は電子メールにて行うものとし、本様式に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【kikaku@city.kashiwara.lg.jp】に送信すること。

※メール送信後は、事務局【072－971－1000】へ電話にて受信の有無を必ず確認すること。

※必要があれば行を追加して記載すること。