（様式１）

　　年　　月　　日

廿日市市長　様

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

「廿日市市就学時健康診断に係る会場設営及び運営等業務」プロポーザルに関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO. | 質　問　内　容　　簡潔に記載すること。 | 仕様書等の該当箇所 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

FAX

E-mail

※　質問書の受付期間は、令和７年５月８日（木）～５月１４日（水）です。

※　この様式を添付ファイルとして、電子メールで送信してください。

送信先　gakkokyoiku@city.hatsukaichi.lg.jp