第４号様式

質問書

令和　　年　　月　　日

法人名

所在地

代表者職・氏名

担当者氏名

所属・職名

電話番号

FAX

　健康増進・食育推進計画の一体的策定業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルについて下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
| 事項 | （課　題） |
| （仕様書等の関連する項目名・頁数） |
| 質問内容 | （簡素に分かりやすい内容で） |

※質問事項一問につき様式一枚を使用し、質問事項が複数ある場合は複写して使用してください。

※質問は、本様式による電子メールのみの受付となります。電話や来庁による口頭での質問は一切受け付けしません。

* 質問内容によっては回答期間が延長する可能性があります。