様式１０

令和　　年　　月　　日

**質　問　票**

所 　在 　地

商号又は名称

館林市邑楽郡４町障がい者基幹相談支援センター運営業務委託に係る公募型プロポーザルにおける仕様書その他関係書類について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | 頁 | 項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

※質問は簡潔かつ具体的に記入すること。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

　　　　　　　　　　（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |