質　問　書

年　　月　　日

　　(あて先)所沢市長

　　　　　　　　　　（事業者）商号又は名称

（担当者）所属・職

氏　　名

電話番号

E-mail

所沢市保健所設置基本計画策定支援業務委託に係るプロポーザル実施要領、仕様書に関して、下記のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記載箇所 | ページ | 実施要領　○ページ | |
| 項　目 |  | |
| 質問内容 | 質問番号　１ | |  |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記載箇所 | ページ | 仕様書　○ページ | |
| 項　目 |  | |
| 質問内容 | 質問番号　２ | |  |
|  | | |

※質問の内容は、具体的かつ簡潔にまとめたものを記入してください。

※足りない場合は、適宜追加してください。