様式２

質　問　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

五条川斎苑運営管理業務プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 該当資料名・  ページ・項目 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |