様式３

　　　　　　　　　　　質　問　票

　案件名称：地域の共食拡大事業業務委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等の名称 | |  |
| 担  当  者 | 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連  絡  先 | 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（留意事項）

1. 質問項目については、募集要項の項目番号及び事項を記載すること。

（記載事例：3. 参加資格について）

1. 内容については、質問の趣旨及び具体的内容を記載すること

（記載事例：◯◯業務の再委託は委託者の承諾が必要であるのか。）

1. 質問内容を電話で確認する場合があります。
2. 本様式に記入の上、電子メール又はFAXにより問い合わせ先へ送付すること。送信後、正しく送付されているか電話で確認すること。（口頭または電話による質問は受け付けません。）
3. 電子メールによる場合は、件名に「質問票：地域の共食拡大事業業務委託」と記載すること。