質　　問　　票

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | 所　属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の内容 | 質問項目（注３） |
|  |  |

注1：質問受付期間は、平成29年4月6日（木）から平成29年4月10日（月）正午までです。

注2：この様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください。

メールアドレス：kankyoseisaku@city.kawagoe.saitama.jp

注3：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。

注４：メール送信には、必ず件名「プロポーザル質問（事業者名）」を入れてください。