

(様式 12)

質 問 票

令和 6 年 月 日

事業者名		
所在地	〒	
担当者職氏名		
担当者 連絡先	所属	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

質問の内容	質問項目 (注3)

注1：質問受付期間は、令和6年4月19日（金）から令和6年4月26日（金）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：koenseibi●city.kawagoe.lg.jp

※送信の際は●を@に変換してお送りください。

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。