

(様式第 5 号)

令和 年 月 日

質 問 票

泉佐野市長 あて

「韓国大邱市寿城区派遣業務」に係る公募型プロポーザル募集要項及び同業務委託仕様書に関して、下記のとおり質問票を提出します。

質問者	法人・団体名		質問票枚数
	部署・職名		
	担当者名		枚中 枚目
	電話番号		
	FAX番号		
	E-mail		

資料名		ページ	
項目名			
質問内容			

- ・ 質問は、本様式 1 枚につき 1 問とし、簡潔にまとめて記載してください。

〔本案件に係る問い合わせ先〕

泉佐野市市長公室政策推進課

電話：072－463－1212(内線 2223)

E-mail：seisaku@city.izumisano.lg.jp