（様式6）

質　問　書

年　　月　　日

越谷市長　福　田　　晃　宛

住　　　　　　所

商号又は名称

代　表　者　名

業務改善支援業務委託に係るプロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |
| --- |
| 質問 |
| ・ |
| ・ |
| ・ |
| ・ |
| ・ |
| ・ |
| ・ |

※行が不足する場合は、適宜追加してください

　　　　　　≪連絡担当者≫

担当部署

担当者役職・氏名

電話番号

FAX番号

Eメール