(様式５)

令和 　年　　月　　日

泉大津市長　宛

**質　問　書**

　泉大津市地域交流ゾーン等活用促進支援業務委託公募型プロポーザルに関して、以下の事項について質問します。

会社名

代表者氏名

所在地

担当者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス番号

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| **質疑項目** | **質 疑 内 容** |
|  |  |

※ 質問欄は、適宜、拡大又は追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※ 回答書には原則、原文のまま掲載しますので、誤字、脱字に御注意ください。

受付期間　令和5年12月21日（木）から令和6年1月9日（火）17時まで【必着】

提出先　　泉大津市教育委員会事務局 教育部 生涯学習課 生涯学習推進係

メールアドレス： syougaigakusyuu@city.izumiotsu.osaka.jp

メール件名：【事業者名】泉大津市地域交流ゾーン等活用促進支援業務委託公募型プロポーザルに係る質問