

(様式1)

令和 年 月 日

西都市長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

質 問 書

業務名：西都市業務量調査及び業務改革（BPR）支援業務

項 目	内 容

注1) 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2) 質問を送付された際は、必ず電話により確認を行ってください。

注3) 質問がない場合は、質問書の提出は不要です。

担当者連絡先

郵便番号	
所在地	
部署名	
職氏名	
電話番号	
電子メールアドレス	