（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 |  |