様式１

令和　　年　　月　　日

（あて先）宝塚市長

　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（役職　氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自書の場合は押印不要

**公募型プロポーザルに関する質問書**

　「宝塚市新病院整備基本計画策定業務委託」について、下記のとおり質問します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問番号 | 記載場所等 | 質 問 内 容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記入欄が不足するときは、適宜行を追加して作成してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署および  主任担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-Mail |  |