【様式１】

**【回答者】**

関市　協働推進部　市民協働課

担　当：池戸、加藤

ＴＥＬ：０５７５－２３－６７５１

ＦＡＸ：０５７５－２３－７７４４

メールアドレス：shiminkyodo@city.seki.lg.jp

|  |
| --- |
| **【質問者】**会 社 名：　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　Ｔ Ｅ Ｌ：　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ：　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**関市市民活動センター運営業務委託プロポーザルに係る質問票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 資料名称 | 該当頁 | 該当項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

留意事項

①　「資料名称」の欄には質問の対象となる資料の名称（例：実施要領、仕様書）を記入すること。

②　「該当項目」の欄には質問の対象となる項目（例：１　趣旨）を記入すること。

③　「関市市民活動センター運営業務委託公募型プロポーザル実施要領」の「６　質問受付及び回答　（１）質疑受付期間」に定める期間内に提出すること。期間を過ぎて提出された質問は受け付けない。

④　質問票は、電子メール又はファクスにて送信すること。送信後、電話で受信確認を行うこと。

⑤　質問票の枠（行数）が不足する場合は、適宜、枠を追加して質問を記載すること。