（様式２）

質問書

令和　　年　　月　　日

四街道市長　様

四街道市障害者基本計画策定業務委託に関するプロポーザルについて、以下のとおり質問書を提出します。

（連絡責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

（記入要領）

①　質問内容を本様式に記入し、件名には「障害者基本計画策定業務委託公募型プロポーザル質問書（会社名）」と記載のうえ、四街道市障害者支援課宛（yshogai@city.yotsukaido.chiba.jp）に、電子メールで送付すること。

②　土曜、日曜、祝日を除く、９時から１７時までに送信後、電話（043-421-6122）で受信の確認を取ること。

③　連絡責任者については、質問に関して本市から問い合わせる際の担当者を記入すること。

④　質問内容は、該当資料名、ページ、該当項目を明記の上、質問内容は簡潔に記載すること。要望や意見は受け付けない。

⑤　記入欄は適宜、拡大または追加をして使用すること。

なお、回答書には原文のまま記載し、使用することから予め留意すること。