様式1

平成　年　月　日

**募集要項等に関する質疑書**

川西市　キセラ川西整備部　キセラ川西推進室　地区推進課　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 所属 | 　 |
| 担当者名 | 　 |
| 電話 | 　 |
| ＦＡＸ | 　 |
| Ｅ－mail | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 資料名等 | 頁 | １ | （１） | ① | ア） | 質問事項 |
| 1  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 16  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 17  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 18  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 19  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 20  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

◆1項目1行で記載してください。

◆使用する自体は明朝体とし、文字の大きさは10ポイントとしてください。

◆行数が不足する場合は、適時挿入して記載してください。

◆電子メールもしくはFAXにて送付してください。

注）電子メール及びFAXの送信については、送信した旨を電話連絡してください。