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。