（様式第８号）

年　　月　　日

質　問　書

「豊中市納付推進センター業務委託」に係る内容について、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NO | 質　　問　　事　　項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |