（様式８）

令和６年（2024年）　　月　　日

**旧豊中市立庄内さくら学園中学校跡地活用支援業務**

**質問書**

豊中市長　あて

【申込者】

所在地：

法人等名称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | | 旧豊中市立庄内さくら学園中学校跡地活用支援業務 |
| № | 質　問　事　項 | |
| １ |  | |
| ２ |  | |
| ３ |  | |

【質問者】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※ メールアドレスは、今後連絡の際に使用するものを記入すること

※ 枠サイズ等は、必要に応じて変更すること