（様式９）

　　年　　月　　日

豊　中　市　長　あて

質　　問　　書

「豊中市本庁舎における広告付きデジタルサイネージ運営管理事業予定者の選定に係る公募型プロポーザル実施要領」に記載された内容に関して、下記のとおり質問します。

　　　　　　　応募事業者　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称（氏名）

　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　本申込みの窓口となる担当者

　　　　　　　　　　　　　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　役　職

氏　名（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | ﾍﾟｰｼﾞ | 項　　目 | 質　問　内　容 |
| 例 | １ | (3) 設置・機器等 | 液晶ディスプレイのメーカーは指定されているのでしょうか。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※質問は、書面による方法（電子メール）のみ受け付けます。

※送信後、電話で質問書送信の旨を連絡してください。 (9時から17時まで)

電話番号（直通）０６－６８５８－２８３２

※質問受付期限は、令和7年11月4日（火）17時までとします。