年　　月　　日

豊　中　市　長　あて

**質　　　問　　　書**

商号又は名称

連絡担当者氏名

電話

FAX

E-mail

豊中市本庁舎クラウドＰＢＸ（電話交換機）導入及び電話環境構築業務に係る公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 該当書類名・箇所 | 質問内容（簡潔に記入すること） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

＊該当箇所欄は、質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などを記入すること。

＊記載欄が不足する場合は、適宜、追加して記載すること。

＊提出は豊中市電子申込システムで申込みをすること。

＊共同事業体で参加の場合は、代表団体より一括して提出すること。