（様式１０）

年　　月　　日

**質　問　書**

「豊中市総合コールセンター業務」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 | ＜実施要領等のページ・項を記載＞ |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |