（様式8）

令和7年（2025年）　　月　　日

**豊中市公共施設等総合管理計画中間見直し支援業務**

**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：

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 豊中市公共施設等総合管理計画中間見直し支援業務 |
| № | 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