（様式11）

年　　月　 日

豊中市長　あて

質　　問　　書

「新千里南町近隣センター活性化事業公募要領」に記載された内容に関して、下記のとおり質問します。

　　　　　　　 　提案者　所在地（住所）

　　　　　　　　　 　　　商号又は名称（氏名）

　　　　　　 　　（法人等の場合は代表者職氏名）

質問書担当者氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　E-mail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | ﾍﾟｰｼﾞ | 項　　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注1）質問が多数ある場合は、本書を必要枚数提出してください。

（注2）質問は、書面による方法（FAX、電子メール又は事務局に直接持参）のみ受け付けます。

（注3）持参以外は、送信後、電話で質問書送信の旨を連絡してください。

（土日祝を除く9時から17時15分まで）

事務局電話番号（直通）　豊中市 都市計画推進部 都市整備課 06-6858-2674