（様式２）

令和５年 　月　　日

尼崎市総務局行政法務部行政管理課　　あて

**尼崎市業務執行体制見直し支援業務委託に係る質問票**

所　在　地：

法人等名称：

代表者氏名：

尼崎市業務執行体制見直し支援業務委託について、次の通り質問します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

以　上

※　質問の欄については、拡大または追加しても構いません。

※　回答書は参加申込書に記載されたメールアドレスに送付します。

※　回答書には質問内容を原文のまま転記し、全参加申込者に送付します。

※　質問がない場合は提出不要です。

※　質問票を電子メール（ama-gyoseikanri@city.amagasaki.hyogo.jp）で送付後、お手数をお掛けいたしますが、その旨を行政管理課（TEL:06-6489-6196）まで電話にてご連絡ください。