（様式１）

質　問　票

尼　崎　市　長　あて

法人名等

代表者名

　生活習慣病予防に関する動画作成に係るプロポーザル方式による業務委託について、次のとおり質問をします。

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

* 質問内容の欄については、適宜、拡大又は追加をしても構わない。
* 質問への回答には質問内容を原文のまま記載するため、誤字・脱字に注意すること。
* 質問がない場合、提出は不要。
* 送信後に健康支援推進担当まで電話で到着確認すること。