（様式１０号）

令和　　年　　月　　日

技術提案に際しての質問票

清川清掃車庫等整備事業設計・施工一括発注プロポーザル

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | 部署名 |  |
| 担当者氏名 |  | 電話 |  |
| メールアドレス |  |

※質問の意図、内容が伝わるよう、具体的かつ分かりやすく記述すること。

| № | 資料名 | ページ番号 | 見出し番号・名称等 | 質問事項 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

※行が不足する場合は追加すること。