様式１－５

参加表明に関する質問書

令和　　年　　月　　日

福島市財務部契約検査課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　件名「福島市業務改革（ＢＰＲ）支援業務事業者選定プロポーザル」について、以下の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |

※　質問提出期限　令和　４年　６月１４日（火）　午後４時まで

※　提　出　先　　財務部契約検査課契約係

　　〔質問なき場合は提出不要です。〕