

**様式 13****質 問 票**

令和 年 月 日

|         |  |
|---------|--|
| 事業者名    |  |
| 所在地     |  |
| 担当者氏名   |  |
| 所属・職名   |  |
| 電話番号    |  |
| メールアドレス |  |

大阪府中央卸売市場再整備基本計画策定支援等業務に係る企画提案公募要領等について、次の事項を質問します。

| 番号 | 箇所<br>企画提案公募要領等における該当ページ・項目 | 質 問 事 項 |
|----|-----------------------------|---------|
| 1  |                             |         |
| 2  |                             |         |
| 3  |                             |         |

※行が不足する場合は適宜追加してください