（様式4）

**プロポーザル参加資格に関する質問書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調達件名 | 千葉市役所納付推進センター運営業務委託 | |
| 質　　問　　事　　項 | | |
|  | | |
| 回　　　　　　　答 | | |
|  | | |
| 所在地 | |  |
| 商号又は名称 | |  |
| 代表者職氏名 | |  |
| 担当者 | |  |
| 担当者連絡先 | |  |
| 電子メールアドレス | |  |

提出期限：令和２年２月４日（火）まで

提出先：千葉市財政局税務部債権管理課

電子メールアドレス：[saikenkanri.FIT@city.chiba.lg.jp](mailto:saikenkanri.FIT@city.chiba.lg.jp)

提出方法：電子メール