様式１

令和　　年　　月　　日

千　葉　市　長　様

住　所

商号又は名称

　 代表者

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 連絡先　TEL

　 FAX

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問回答書 | | |  |
| 委託名 | 千葉市自転車駐車場管理運営及び放置自転車等対策包括業務委託 | |
| 質　問　事　項 | | 回　　　　答 |
|  | |  |

※提出にあたっては電子メールで所定の期限内に行ってください。