様式５

質　疑　書

■件名　平戸市役所本庁舎食堂運営事業者募集

　下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　疑　事　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

氏名

代表者(役職・氏名）

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

※提出期限　令和元年７月22日（月）午後５時まで

※提出方法　平戸市役所総務部総務課へファックス又は電子メールにて送付すること。

　　　　　　ファックス　0950-22-5178メールアドレス　gyosei@city.hirado.lg.jp