（様式２）

質 問 書

令和　年　月　日

所沢市おくやみ窓口業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

事業者名	
担当者所属	
担当者の職・氏名	
電話番号	
電子メールアドレス	
質問内容	

※質問内容は簡潔かつ明瞭に記入してください。