**様 式 ５**

質　問　書

業務名称　　松戸市職場業務改善支援業務

事業者名

代表者名

【実施要領】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所（頁・項番号） | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |

質問箇所は、頁及び項番号等の他、「○○について」と記載してください。

記入例）１頁・２の（３）企画提案書等について

【仕様書】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所（頁・項番号） | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |

質問箇所は、頁及び項番号等の他、「○○について」と記載してください。

記載例）２頁・（４）：フォローアップミーティングについて

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |