（様式３）

尼　崎　市　長　あて

質 問 票

令和　　年　　月　　日

事業者名

電話番号

E-mail

担当者所属（職）

担当者氏名

尼崎市児童ホーム入退室管理等システム導入等業務仕様書等の内容について、次のとおり質問する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件 名 | | 尼崎市児童ホーム入退室管理等システム導入等業務 |
| １ |  | |
| ２ |  | |
| ３ |  | |
| ４ |  | |
| ５ |  | |
| ６ |  | |
| ７ |  | |
| ８ |  | |

（注）仕様書等に記載の項目、番号等を記入して該当箇所が分かるようにすること。

　以　上