様式２

|  |
| --- |
| 令和５年　　月　　日**質　問　票**尼崎市　総合政策局　ダイバーシティ推進課　あて下記業務の募集要項に定める応募資格を有している者であることから質問します。 |
| 業 務 名 | **電話通訳・テレビ通訳業務** |
| 質問番号 | 質　　問　　事　　項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

**【質 問 者】**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

* 必要に応じて枠サイズ等は変更すること
* メールアドレスは、今後連絡に使用するものを記入