質問書

年　　月　　日

藤沢市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地

商号または名称

代表者職・氏名

 担当者氏名

 電話番号

 Eメールアドレス

藤沢市スマホ何でも相談窓口運営支援等業務委託公募型プロポーザルの実施について次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 | 該当番号（仕様書項目番号等） |
|  |  |

以　上