【様式１】

子どもパスポート事業業務委託企画競争に係る質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者 | 所属・職・氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　－ |
| FAX番号 | （　　　　　）　　　　－ |
| 電子メール |  |
| 質問対象事業：　子どもパスポート事業業務委託 |
| 質問内容 |  |

※電子メール送信後、電話によりメール着信の確認をしてください。

【送信先】電子メール：zaisankanri@city.okayama.lg.jp

【着信確認用電話番号】０８６－８０３－１１５０