（様式２）

　　年　　月　　日

（あて先）成田市長

事業者　所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

質　　問　　書

　「成田市中小企業若手人材確保支援事業業務委託」に係るプロポーザルに関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 要項・仕様書ページ番号 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

【留意事項】

※令和5年10月2日(火)午後3時までに提出すること。提出期限を過ぎたものは受け付けない。

※件名を「成田市中小企業若手人材確保支援事業業務委託プロポーザル質問書（会社名）」とし、電子メールで送付すること。

※送信後に必ず電話で受信確認を行うこと。