様式１

令和　　年 　 月 日

（あて先）成田市長　小　泉　一　成

所 在 地

名　　称

質 問 書

「人事評価制度支援業務委託」に係る公募型プロポーザル方式による受注者選定について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容（資料名等を記入すること） |
|  |  |

（回答先）所　　属：

担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

E-mail: