（様式１）

令和　　年　　月　　日

シズカツ運営実証業務（文化）

プロポーザル評価委員会委員長

商号又は名称

代表者職氏名

連絡担当者

電話番号

Ｅ－ｍａｉｌ

質　　問　　書

件名：シズカツ運営実証業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

※令和６年９月12日（木）17時までに、本用紙により電子メールにて（静岡市学校教育課gakkyo@city.shizuoka.lg.jp）提出し、電話にて受信の確認をしてください。　　　　　　　　　　質問がない場合は、質問書の提出は不要です。