**＜様式１＞**

**質　　　疑　　　書**

令和　　７年　　　月　　　日

（あて先）　福　岡　市　長

所 在 地

事業者名

代表者名

「福岡市保健福祉総合計画策定支援等業務委託」にかかる提案競技において、下記の事項について質疑がありますので、質疑書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者（連絡先） | 【部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　】【氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　】　※メールアドレス： |

※質問内容は、事項ごとに別紙で作成してください。