

質問書

令和 年 月 日

堺市長様

所在地（住所）

商号又は名称

代表者職氏名

（押印不要）

下記のとおり、質問書を提出します。

記

案 件 名	堺市博物館受付キャッシュレス決済情報管理業務
連 絡 先	担当者氏名： 電話番号： F A X 番号： メールアドレス：
質 問 事 項	

【質問書の受付締切】

令和4年11月7日（月曜日）正午

【提出先】

堺市博物館 学芸課（担当：廣瀬）

電話番号：072-245-6201 F A X 番号：072-245-6263

Eメールアドレス：hakugaku@city.sakai.lg.jp