令和　　年　　月　　日

**堺市高等学校卒業見込者等への進路支援事業運営業務（公募型見積合わせ）質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者 | 事業者名　　　　：  事業者所在地　　：  所属・役職　　　：  担当者氏名　　　：  電話番号　　　　：  E-mail　　　　　：  ファックス番号　： |
| 項目 | 資料名　　　　　：  ページ　　　　　：  項目　　　　　　： |
| 内容 |  |

* 質問の内容の他、質問の意図・背景についてもわかりやすく記載すること。
* 文章はできるだけ、簡潔なものとすること。