様式８

質　　問　　票

令和２年　　月　　日

堺　市　長　様

堺市立共同浴場指定管理者募集要項等に関して質問があるので、質問票を提出します。

	質問票枚数	枚中	枚目
資料名		ページ	
項目名			
質問内容			

質問者	団体名	
	団体所在地	
	所属部署・役職	
	氏　名	
	電話番号	
	ＦＡＸ番号	
	Ｅメール	

※質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔にまとめて記載してください。

※受付は、Ｅメールにて提出してください。

※電話等口頭による質問には一切受付、回答いたしません。

【受付先】

堺市堺区南瓦町３番１号　堺市 健康福祉局 長寿社会部 長寿支援課（本館７階）

Ｅメール：choshi@city.sakai.lg.jp