**堺市乗合タクシー運行業務に関する質問書**

１　質問者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者職・氏名 |  | | |
| 担当者名 |  | 所属・役職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |

２　質問内容

|  |
| --- |
|  |

３　受付先

　　堺市建築都市局交通部交通政策課

　　 E-mail : kosei@city.sakai.lg.jp

TEL：072-228-7549　FAX : 072-228-8468

　※電子メールまたはFAXで提出し、その旨を必ず電話でご連絡ください。

　※電話など口頭による質問には受付、回答いたしません。