（様式第２号）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

土浦市長　様

住　　　所

会　社　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）　担当部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール：

　土浦市立学校給食センター調理等業務委託プロポーザルの実施要領及び仕様書に関して、下記のとおり質問します。

記

※該当する資料名、ページ番号等を明記してください。

（注）記入欄が不足する場合は、別紙に記入すること。