

質 問 票

令和 年 月 日

(あて先)
大津市長

大津市地域居住支援業務に係る公募型プロポーザルについての参加を検討するにあたり、
実施要領等について以下のとおり質問します。

質問箇所	書類名	
	ページ	
	項番	
	項目	
質問内容		

注1) 質問は、簡潔かつ具体的に記入すること。

注2) 質問は、本様式1枚につき1件とする。質問が複数ある場合は、本様式を複写して用
いること。

※(質問期限) 令和8年2月13日(金) 午後5時まで

【質問者】

法人名等: _____

担当者名: _____

電話番号: _____

E-mail: _____