

質 問 票

令和 年 月 日

(宛先)
大津市長

大津市生活困窮者自立相談支援及び生活困窮者居住支援（シェルター事業）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、具体的かつ簡潔に記入すること。

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。

注3）メール送信後、必ず電話で送信した旨を伝え、担当課で着信したことを確認すること。

※（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：_____