様式　A

受付番号	

「公立大学法人大阪府立大学における会計監査人業務」企画提案公募

質　問　票

監査法人等の名称	
担当者　所属・氏名	
電話番号	
E-mail	

質問内容　※複数ある場合は数字等で区別してください。枠は適宜拡大してください。