

様式10

令和 年 月 日

大阪府 宛

住 所  
会 社 名  
代表者氏名  
担 当 者  
所 属  
電 話 番 号  
E-mail アドレス

質 問 書

「大阪スマートシニアライフ事業推進体制検討業務」に関し、  
次の項目を質問いたします。

No.	資料名・ページ数	質 問 事 項

注意事項

- 1 行が不足する場合は、適宜追加すること。
- 2 質問書は電子メールにより提出すること。
- 3 電子メール送付後、電話による着信確認を行うこと。