（様式１）

盛岡市職員互助会事務局

盛岡市職員互助会食堂運営業務委託事業運営事業者募集

公募型プロポーザル担当者　様

質問書

令和　　年　　月　　日

　盛岡市職員互助会長　様

盛岡市職員互助会食堂運営業務委託事業運営事業者募集公募型プロポーザルについて，次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 盛岡市役所食堂運営事業者募集公募型プロポーザル |
| 質問者 | ＜商号又は名称＞＜担 当 者＞＜電　 話＞＜Ｅメール＞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　問　内　容 |
| １１ |  |
| ２２ |  |
| ３３ |  |

※　質問欄は，適宜，拡大又は追加すること。ただし，質問はわかりやすく簡潔に記載すること。

※　質問の受付期間：令和３年10月20日（水）～10月29日（金）午後５時まで

※　質問がない場合は，提出不要。