様式5

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

所在地

名　称

代表者名

所属・役職

担当者名

電話番号

E-mail

　「西宮市おくやみガイドブック」協働発行業務のプロポーザルについて、以下の項目を質問いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N0. | 資料名 | 頁 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※行が足らない場合は、必要に応じ追加してください。