様式第９号

令和７年　　月　　日

西宮市認知症検診システム

プロポーザル審査委員会

委員長　様

**質　問　書**

【●／●ページ】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO． | 該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

質問者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 電　話 |  |
| 所属役職 |  | F A X |  |
| 氏　名 |  | E－mail |  |

質問の留意点

　１．質問は明確かつ具体的に記入してください。

　２．枠や行数は自由に調整してください。結果として複数ページに渡っても構いません。

　３．質問受付期間以外での質問や電話での質問は一切受け付けできません。

　４．質問書は電子メールで提出し、確認のために送信後は必ず担当者へ連絡してください。

　５．質問内容が分かりにくい場合など、質問者へ確認を行う場合がありますので、連絡先は誤りの無いように記入してください。質問内容によっては回答できないこともあります。