様式１

令和　　年　　月　　日

**各務原市接遇研修業務委託　質問書**

※本様式に記入し、令和6年1月5日午後３時までに電子メールで送信してください。

※件名は「各務原市接遇研修業務委託に関する質問　●●社」としてください。

※送付先　shokuin@city.kakamigahara.gifu.jp

会社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者指名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 関連する資料 | 質問項目 | 質問内容 |
| 例 | 実施要領　P.○ | ○○について |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |