（様式第８号の１）

質　　問　　票

令和　　年　　月　　日

宇部市長　　様

住　所：
団体名：
代表者名：

「山口宇部ふれあい公園インクルーシブ大型遊具活用事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」及び「山口宇部ふれあい公園インクルーシブ大型遊具活用事業業務委託仕様書」について質問がありますので、別紙「質問票」のとおり提出します。

連絡責任者

団体名	
所属・役職名	
氏名	
連絡先	住所　〒 TEL：　　FAX：

※共同事業体の場合も、代表者名のみで提出可とします。ただし、共同事業体名を明記してください。

宇部市健康福祉部障害福祉課　宛
送信先メールアドレス：syou-fuku@city.ube.yamaguchi.jp