（様式１）

質　問　票

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 担当者氏名 |  | |
| 担当者  連絡先 | 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |
| --- |
| 質問の内容 |
|  |

注１：質問受付期間は、令和７年（2025年）３月７日（金）午前９時から令和７年（2025年）３月17日（月）午後５時まで

注２：この様式に記入し、電子メールに添付して送信してください。

注３：質問に対する回答は、令和７年（2025年）３月21日（金）までに、鎌倉市ホームページで公開します。

注４：メール送信には、必ず件名「プロポーザル質問（事業者名）」を入れてください。