

(様式 3-1)

質 問 票 （ 参 加 資 格 審 査 ）

令和 8 年 月 日

所在地	〒	
事業者名		
担当者職氏名		
担当者 連絡先	所属	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

質問の内容	質問項目（注 3）

注 1：質問受付期間は、令和 8 年 1 0 月 1 日（木）から令和 8 年 1 0 月 7 日（水）午後 4 時までです。

注 2：この様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください。

メールアドレス：hoiku★city.kawagoe.lg.jp （★を@に変換して使用してください）

注 3：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。

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

(様式3-2)

質 問 票 (本 審 査)

令和8年 月 日

所在地	〒	
事業者名		
担当者職氏名		
担当者 連絡先	所属	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

質問の内容	質問項目 (注3)

注1：質問受付期間は、令和8年10月1日（木）から令和8年10月16日（金）午後4時までです。

注2：この様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください。

メールアドレス：hoiku★city.kawagoe.lg.jp （★を@に変換して使用してください）

注3：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。

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