

(様式5)

質 問 票

令和 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29日（木）から同年11月12日（木）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：koetoko★city.kawagoe.lg.jp（送信の際は、★を@に変換してください。）

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、必ず件名「プロポーザル質問票（事業者名）」を入れてください。