様式５

　　年　　月　　日

**質　問　書**

事業者名：

担当者名：

連絡先　電　話：

　　　　ＦＡＸ：

E-mail：

唐津市外国語指導助手派遣業務に関し、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | （実施要領または資料名・ページ・項目） |
| 内　容 |  |

　１　質問内容は、本様式１枚につき１問とし、簡潔かつ具体的に記載してください。

　２　質問内容の趣旨を確認するため、担当者あてに問い合わせをする場合があります。

　３　選定基準の詳細や配点など、選考に影響のある質疑には、回答しない場合があります。