**質　問　票**

様式２

令和　　年　　月　　日

江戸川区 文化共育部 健全育成課長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

「江戸川区立共育プラザ平井・中央運営業務委託事業者選定プロポーザル実施

要領」に関わる以下の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 資料名ページ | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　記入欄が足りない場合は、行を追加して入力してください。

※　質問票は、令和6年10月2日（水）午後5時までに、以下のメールアドレスまで送信

してください。

※　メールの標題は「【事業者名○○○】質問票」としてください。

※　メールを送信いただく際に、電話でご一報ください。

※　実施要領に関する質問以外には回答しません。

【提出先】　江戸川区文化共育部健全育成課共育プラザ運営係

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：1788160@city.edogawa.tokyo.jp

電話番号：03-5662-9023