様式第6号

飯塚市公共施設予約システム導入業務委託公募型プロポーザル

**質　問　票**

提出日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 連絡先 | ※質問内容の趣旨等を確認させていただく場合がありますのでもれなく記載してください。 |
| 住所  電話番号  E-mail |
| 質問内容 |  |

※質問票は電子メールで送付してください。

　・質問受付期限：令和7年7月1日（火）午後5時必着

　・件名の始めに【質問】と明記してください。

　・質問への回答は、令和7年7月7日（月）までに市の公式ホームページ上で質問者名を伏せて掲載します。

〔送付先〕

飯塚市 市民協働部 まちづくり推進課 自治会支援係（担当：渡邊）

E-mail machizukuri@city.iizuka.lg.jp