（様式第５号）

募集内容等質問表

【施設名：日南市北郷福祉センター】

令和　　年　　月　　日

　送信先：日南市　市民生活部　北郷町地域振興センター　住民係　担当：米衛　行き

　ＦＡＸ：０９８７－５５－２１１１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（ＴＥＬ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（ＦＡＸ）

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 募集要項：（　　　）ページ・（　　　）行目仕 様 書：（　　　）ページ・（　　　）行目そ の 他：（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 質問内容 |  |

（注）募集要項の内容等に関する質問を次のとおり受け付け、回答する。

　(1) 受付期間　　令和７年８月１日（金）から令和７年９月１２日（金）まで。

(2) 受付方法　　募集内容等質問表（様式第５号）に記入の上、ＦＡＸまたは電子メールで提出すること。（※送信後に必ず電話連絡をすること。）

(3) 回答方法　　質問及び回答については、説明会において登録されたすべての事業者にＦＡＸまたは電子メールで回答する。なお、質問者名は公表しない。