令和７年度鹿児島市ゆうあい福祉バス管理業務委託仕様書に係る**質問書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者 | 部署名：　　　　　　　　　　役　職：　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 通し番号 | 質問内容 |
| （例） | 項目：○○○○内容：○○○○ |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |

※　質問受付期限　令和７年３月５日（水）正午まで