【様式3】

**質　問　票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 所　在　地 | 〒 | |
| 担当者氏名 |  | |
| 担当者連絡先 | 所　　属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |
| --- |
| 質　問　の　内　容 |
|  |

注１：質問の受付期間は令和７年６月25日（水）から7月9日（水）午後５時30分まで

注２：この様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信すること

注３：質問に対する回答は、7月7日（月）及び7月14日（月）に本市ウェブサイトに掲載します。なお、7月2日までの受付分を7月7日（月）に回答します。

送信先メールアドレス：プロモーションomotion@city.sennan.lg.jp

担当部課：泉南市 成長戦略室 プロモーション戦略課

メールの表題：「プロポーザルに関する質問（事業者名）」

送信先メールアドレス：renkei@city.sennan.lg.jp

担当部課：泉南市 成長戦略室 連携戦略課

メールの表題：「プロポーザルに関する質問（事業者名）」

メールの表題：「プロポーザルに関する質問（事業者名）」