（様式３）

質　問　書

　「東大阪市立子育て支援センターキャッシュレス決済導入事業」にかかる内容について、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 質問事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　質問がない場合、質問書の提出は不要。

※「区分」欄に資料名、ページ番号、質問内容を簡潔にまとめた見出しを記入すること。

※「質問事項」欄には、質問事項を分かりやすく簡潔に記述すること。

※　質問書の提出にあたって行が不足する場合は、適宜行を追加すること