**【様式３】**

福祉体育館等の包括的な指定管理者公募及び長寿命化改修を見据えた

サウンディング型市場調査

**＜　事前質問・提案に関する実施可否照会シート　＞**

**年　　月　　日**

**法人名又は団体名**

**所在地**

**担当者　所属部署**

**氏名**

**Ｅ-mail**

**電話**

**FAX**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分  ①事前質問  ②提案 | 質問提案対象  （仕様書ページ数等を示してください） | 質問・提案内容 | 非公表希望（〇） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１ 事前質問等の受付期限　　2023（令和5）年1月23日(月)　17時

※２ シートの提出先　　豊明市企画政策課まで　Ｅメールでご提出ください。

　　　　　　　　　　　 E-mail：[kikaku@city.toyoake.lg.jp](mailto:kikaku@city.toyoake.lg.jp)