**質問書**

令和７年　　　月　　　日

（あて先）千　葉　市　長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者所属

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

|  |  |
| --- | --- |
| 委 託 名 | 千葉市指定袋保管管理配送業務委託 |
| 質　　 問　　事 　 項 |
|  |

※質問がある場合は、上記「質問事項」に記載の上、持参又はファクシミリ若しくは電子メールにより提出願います。

（ＦＡＸ　０４３-２４５－５４７７）

（電子メールアドレス　shushugyomu.ENR@city.chiba.lg.jp）

※質問にあたっては、仕様書等を熟読すること。

質問受付期間　令和７年７月７日（月）から令和７年７月１１日（金）午後５時００分まで

質問に対する回答期限　令和７年７月２２日（火）までにＦＡＸ又は電子メールにて回答する。