様式１

**提案仕様書等に関する質問書**

　　　　年　　月　　日

明石市社会福祉協議会　理事長　　様

（法人運営課 企画経営係 公募型プロポーザル方式契約担当者　宛）

商号又は名称

担当者氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

このことについて、次のとおり質問します。

業務名　　明石市社会福祉協議会勤怠管理システム業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問内容 | 資料名及び  ページ番号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

・お手数ですが、送信後に法人運営課 企画経営係（０７８－９２４－９１０５）まで電話にて着信確認のご連絡をしていただきますようお願いします。

・質問に対する回答（質問回答書）は、明石市社会福祉協議会ホームページに掲載します。

・質問がない場合は送信していただく必要はありません。