

様式 7

大阪府防災情報システム概要構想・
要件定義（あるべき姿の検討）・調達支援・導入支援業務

質 問 票

企業名	
担当者 職・氏名	
連絡先電話番号	(質問内容の趣旨等の確認をさせていただく場合があります。)

質 問(複数ある場合は○印等でわかるようにしてください。枠は適宜拡大してください。別紙にしてもかまいません。)

送付先 大阪府政策企画部 危機管理室 災害対策課 防災情報グループ

E-mail : bosaijoho_g01@gbox.pref.osaka.lg.jp