

事務局使用欄 (提案事業者は記載しないでください) <table border="1"> <tr> <td>受付番号</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	受付番号	
受付番号		

(様式第 19 号)

大阪府職員研修の実施に関する業務及びその関連業務

公募型プロポーザル方式による事業者選定

質 問 票

法人・共同企業体名	
担当者 所属・氏名	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

質 問 内 容