

質 問 書

令和4年 月 日

(あて先) 奈良市長

(提出者) 住 所
商号又は名称
代表者氏名
電 話 番 号
E - m a i l

担当者氏名

令和4年度奈良市職員メンタルヘルス相談窓口業務委託に係る一般競争入札について、
次のとおり質問します。

質問内容 (できる限り具体的に記載してください。)

※ この書式以外による質問には回答しません。