

# 質 問 書

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8年度 奈良市バリアフリー特定事業計画策定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<br>(できる限り具体的に記載してください。) |
|------------------------------|
|                              |

※ 本文書以外による質問には回答しません。