様式８

令和７年　　月　　日

長浜市長　　あて

所在(所在地)

　商号又は名称

代表者職名

代表者氏名

　　　【担当者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

電話番号

Ｅ-ｍａｉｌ

質問書

長浜城歴史博物館受付・ミュージアムショップ整備業務に関し、次の事項について質問します。

【№　】

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領、仕様書等の別 |  |
| 質問事項にかかる実施要領等のページ |  |
| 質問事項にかかる実施要領等の具体的箇所 |  |
| 質問事項（具体的） |  |

※用紙が不足する場合は、コピーして使用ください。

※質問は、１項目ごとに記載ください。