**質　　問　　書**

令和　　　年　　月　　日

さいたま市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

担当者・氏名

（電話番号）

このことについて、下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| **件名**：さいたま市指定管理者第三者評価・研修業務 |
| **質問事項**　 |