様　式　５

|  |
| --- |
| 自動販売機設置者選定のための入札についての質問票 |
| あて先：神戸市教育委員会事務局健康教育課（E-mail：edu-hoken@city.kobe.lg.jp ） |  |
| 送信者：法人名／氏名 | （ | ） |
| 担当部署名 | （ | ） |
| 担当者名 | （ | ） |
| 電話番号 | （ | ） |
| メールアドレス | （ | ） |
| 件名：自動販売機設置者選定のための入札実施要領についての質問 |
|  |