様式 ８

自転車駐車場事業者募集内容に関する質問票

Fax　０４６５－３３－１８５１

平成　　年　　月　　日

小田原市市民部地域安全課　あて

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 Tel＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ Fax＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象施設	
質問事項	
質問内容	

＊ 質問は質問票１枚につき１問としてください。

＊ 質問受付期間は、平成３０年６月２２日（金）から６月２９日（金）までとなります。

＊ 到達確認のため、質問票を送信されましたら地域安全課（℡０４６５－３３－１３９６）まで電話で連絡してください。

＊ 送信票は不要です。

＊ 回答は質問票に記入いただいた Fax 番号に送信いたします。メールでの返信を希望される場合は E-mail 欄にアドレスを記入してください。