

【提出締切日】

6月16日（火曜日）正午必着

※必ず下記の宛先に受信確認の電話連絡を行うこと。

【電話番号 03-5687-2641】

募集要領別紙 2

## 質 問 票

件名	公衆浴場利用促進事業業務委託
宛先	東京都公衆浴場業生活衛生同業組合
メールアドレス	<a href="mailto:entry@1010.or.jp">entry@1010.or.jp</a>
質問事項	<p>【募集要領、仕様書等文書名や番号等を記載して、質問箇所を明確にしてください】</p>
質問者 (必ず記載)	貴社名： 担当者氏名： 電話番号： 【返信用】メールアドレス：