別紙２

**水辺のまちあそび運営事業者募集**

**質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募団体等の名称 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

* 質問内容の趣旨等の確認をさせていただく場合があります。

□ 質　問　（複数ある場合は、○印等で、質問の区分がわかるようにしてください。）

|  |
| --- |
|  |

質問受付締切：平成29年5月24日（水）17時30分必着

送信先：水都大阪コンソーシアム中之島担当

E-mail：info@suito-osaka.jp

FAX：06-6615-6300

* 本様式に記入の上、持参、郵送、Eメール、FAXのいずれかの方法にて提出してください。

（**口頭または電話による申し込みは受付けいたしません。**）

* Eメールの送信にあたっては、「件名」の始めに

**＜【質問書】水辺のまちあそび運営事業者募集について＞**と明記してください。