様式７－１

質　問　書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）八　尾　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

 所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

八尾市乗合タクシー運行業務について、別添のとおり質問がありますので提出します。

【事務担当責任者】

|  |
| --- |
| 所属・職名： |
| 氏名： |
| 連絡先： |
| 電話： |
| ＦＡＸ： |
| E-mail： |

様式７－２

八尾市乗合タクシー運行業務に係る質問書

※質問内容は、配布資料の該当箇所を明記する等、何に対する質問か分かるようにし、簡潔明瞭に記載してください。

※また、質問項目が多数の場合は、適宜、行を追加してください。

※業務名の番号は下記の通りとします。

　　　①：八尾市乗合タクシー「たこち号」本格運行業務

　　　②：八尾市乗合タクシー「たいしょう号」実証運行業務

　　　③：八尾市乗合タクシー「あけがわ号・しき号」実証運行業務

　　　④：八尾市乗合タクシー「たかやす号・なんたか号」実証運行業務

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項番** | **業務名（番号）** | **質問項目** | **質問内容** |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |