（様式６）

**参加申込に係る質問書**

年　　月　　日

つくば市長　五　十　嵐　立　青　　宛て

所　　　　在

商号又は名称

担当者名

電　　　　話

F　　A　　X

E-mail

「７つくばヘルスケアデータ連携ユースケース創出調査業務委託」に係る公募型プロポーザル方式において、参加申込に係る質問事項がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| 内容 |  |

※質問事項は当様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。