様式１

質 問 書

令和　　年　　月　　日

宛 先 ：地方独立行政法人大阪市博物館機構　事務局経営企画課

E-mail：keieikikaku@ocm.osaka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先（TEL･FAX） |  |
| 電子メール  |  |

案件名称：地方独立行政法人大阪市博物館機構会計監査人業務

|  |
| --- |
| 質 問 内 容 |
| ※ 質問はできるだけ簡潔に記載してください。 |