（様式６）

質問書

地方独立行政法人大阪市博物館機構 大阪市立自然史博物館　宛て

ＦＡＸ：06-6697-6225

案件名称：大阪市立自然史博物館　ミュージアムショップ運営業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要項頁 | 該当項目  番号 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 質問内容は分かりやすく具体的に記載してください。

　提出期限：**令和元年１０月１５日（火）午後５時**