様式第２号

令和　　年　　月　　日

質　　問　　票

森町長　太　田　康　雄　様

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所属 |  |
| 担当者(職・氏名) |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

　令和７・８年度　町単独事業　第10次森町総合計画策定支援業務公募型プロポーザルの実施に関し、下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問票は、質問受付期間までに電子メールで送信してください。

※質問がない場合は、提出不要です。