

様式 1

令和 年 月 日

大石田町長 殿

提出者
住所
商号又は名称
代表者名

質 問 書

大石田町フロントヤード改革推進支援業務委託公募型プロポーザル募集に際し、以下について質問します。

No.	資料名該当項	質問事項

(担当者)
所属・役職
氏名
電話
FAX
Email