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2040ビジョン（仮称）等策定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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 資料名該当項 | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（担当者）

所属・役職

氏名

電話

FAX

Email