【様式２】

質　問　書

令和　　年　　月　　日

第３期神山町創生戦略まちを将来世代につなぐプロジェクト策定支援業務委託について、次の項目の質問をいたします。

所在地： 〒
会社・法人名等：
代表者氏名：

（担当者連絡先）
担当者氏名 ：
電話番号 ：
FAX番号 ：
E-mailアドレス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No, | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |