（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

阿久比町長　あて

所在地

商号又は名称

代表者名

**質　問　書**

　阿久比町まちの魅力発信事業委託公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 質問事項 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

* 欄が不足する場合は、適宜様式を変更して記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| E-mail |  |