(様式４)

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

豊見城市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（質問者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

豊見城市窓口等業務委託公募型プロポ－ザルに関し、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　　問　　　内　　　容 | 実施要領等のページ番号 |
|  |  |
| 担当者所属：  担当者氏名：  連絡先(電話)：  回答送付先E-mailアドレス： | |

　※適宜改行し記入すること。