（様式第１号・Ａ４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

質　　問　　書

住　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　山陽小野田市サポート寄附受発注等支援業務に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番 号 | 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 必要に応じて、別紙を作成し、それを添付して提出することも可。