

(様式第1号)

令和 年 月 日

竹 原 市 長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

質 問 書

竹原市出会いの機会創出支援業務公募型プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問します。

頁・番号	質問内容

(担当者連絡先)

担当部署名

担当者職氏名

電話番号

ファックス番号

電子メールアドレス