様式２

令和　　年　　月　　日

　竹　原　市　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 名称又は称号 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |

質問書

　竹原市地域福祉総合計画策定業務委託事業者選定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。

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 |  |
| ページ |  |
| 項目 |  |
| 質問概要 |  |
| 質問内容 | |
|  | |
| 質問理由 | |
|  | |

　※質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔にまとめて記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| （担当者連絡先） | |
| 所　属： |  |
| 氏　名： |  |
| 電　話： |  |
| ＦＡＸ： |  |
| メール： |  |