

(様式第 5 号)

質 問 書

令和 年 月 日

所在地： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

商号または名称： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_ 印

長井市土地利用方針検討業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

【質問事項】

(枠が不足する場合は、別紙に渡って記載してください。)

【質問受付期間】

令和 6 年 4 月 26 日(金) 17 時 15  
分必着

(担当者)

担当部署

氏 名

電話番号

E-mail