（様式第３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

　スマートシティ長井実現事業データ連携コーディネーター業務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７年４月２１日(月) 17時必着 | (担当者)担当部署氏　　名電話番号E-mail |