

(様式第 4 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

長井市中心市街地にぎわい創出事業企画運営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 9 日(火) 17 時 15 分
必着

(担当者)

担当部署

氏 名

電話番号

E-mail