（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

　令和７年度長井市交通空白解消緊急対策事業調査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７年７月２２日(火) １７時必着 | (担当者)  担当部署  氏　　名  電話番号  E-mail |