

(様式 1)

質 問 書

令和年●月●日

五條市長 様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

担当者氏名

五條市公共施設等総合管理計画改訂支援業務に係るプロポーザルについて、次のとおり質問します。

質 問 内 容 (できる限り具体的に記載してください。)

※ 本文書以外による質問には回答しません。