様式第１号

令和　　年　　月　　日

令和４～６年度インキュベーションセンター運営業務委託公募型プロポーザル

質　問　書

大熊町　企画調整課長　様

【質問者】

住所または所在地

商号または名称

代表者役職氏名

【担当者連絡先】

担当者氏名：

担当者所属：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

Ｅ－ｍａｉｌ：

　次のとおり質問があるので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の項目 | 質問の内容 |
|  |  |

※　質問は対象箇所を明確に示した上で、簡潔かつ具体的に記入すること。

※　記入欄が不足する場合は、欄を拡張して記入のこと。