【様式６】

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

芝山町長　麻生　孝之　様

所在地

名　　　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

芝山町学校給食センター設計業務に係る公募型プロポーザルの参加資格及び一次審査に関して、下記のとおり質問します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項　目 | 内　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※ 行が不足する場合は追加してください。

【連絡先】

所属：

担当者名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

メールアドレス：