第１０号様式

令和　　年　　月　　日

**質　　　問　　　書**

北谷町公共施設再配置等検討業務公募型プロポーザルについて、次のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 者 名（共同企業体名） |  |
| 部署名及び担当者名 |  |
| 連絡先（TEL・FAX） |  |

注：記入欄が不足する場合は追加して作成すること。