

(様式 2)

質 問 書

年 月 日

かつらぎ町地域公共交通活性化協議会 会長 様

所在地

名 称

代表者

かつらぎ町地域公共交通計画策定支援業務公募型プロポーザルにあたり、下記のとおり質問します。

記

No.	該当文書名 (ページ番号)	質問事項
1	()	
2	()	
3	()	

○担当者

所属・役職等	
担当者氏名	
連絡先	電話番号： メール：