（様式２）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

かつらぎ町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者 | 印 |

かつらぎ町スクールバス運行業務指名型プロポーザルにあたり、下記のとおり質問します。

記

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

〇担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職等 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号：メール： |