様式７

令和　　　年　　　月　　　日

上富田町長　様

所在地

事業者名

代表者名

　【連　絡　先】

担当者所属

担当者氏名

電話番号

E-mail

**質　　問　　書**

上富田町共同作業場管理及び運営委託に係る公募型プロポーザルの実施要領について、下記のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |