令和　　年　　月　　日

加須市長　角田　守良　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

質　問　書

　かぞ見どころＱＲガイド作成業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 該当資料 | ページ | 質問内容 |
| 例 | 仕様書 | 3 | 〇〇について |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※欄が不足する場合は、適宜追加すること。この場合、「No.（番号）」が通し番号になるようにすること。