

(様式 A)

公募プロポーザルに関する質問書

令和 年 月 日

西原町長 崎 原 盛 秀 あて

西原町基幹相談支援センター機能強化事業業務委託に関する公募型プロポーザル実施要項及び同仕様書に対し、下記のとおり質問がありますので提出いたします。

会社名	
所在地	
代表者名	
TEL / FAX	
担当者名	
メールアドレス	

《質問内容》

No	実施要項等の項目	質問内容

※適宜欄を追加して使用してください。