（様式１）

銚子市地域公共交通計画策定支援業務公募型プロポーザルに係る質問書

　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問項目 | 具体的な質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※記入欄が足りない場合は、適宜行を追加すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 連絡担当者 | 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |

＜連絡先＞

担当部署名：

担当者名：

電話番号：

Fax番号：

E-mail：

＜連絡先＞

担当部署名：

担当者名：

電話番号：

Fax番号：

E-mail：

＜連絡先＞

担当部署名：

担当者名：

電話番号：

Fax番号：

E-mail：