（様式１）

復興応援事業運営業務委託公募型プロポーザル

質　問　書

令和　年　月　日

復興応援事業実行委員会長　宛

所 在 地

　　　　　 名　　　　称

 代表者職氏名

復興応援事業運営業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 連絡先 | 住所・名称 | 法人所在地・名称と異なる場合は、記入してください。 |
| 所　　　属 |  |
|  |  |
| 電　　　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |

※質問がない場合は、提出不要です。