（様式第２）

質問書

令和　　年　　月　　日

　稲沢市長　殿

　　　　　　　　　　　　【提出者】所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名(職･氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　【連絡先】所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail

（業務名）稲沢市結婚活動支援事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ④ |  |
| ⑤ |  |

※質問事項の行が不足する場合は、適宜、追加・挿入等、調整してください。

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。