（様式１）

質　問　票

　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

（連絡先電話番号）

稲沢市総合計画策定支援業務公募型プロポーザルについて、次の項目について質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目要領、仕様書、様式等の別、ページ数や項目など質問箇所が分かるように記載 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

送信先メールアドレス　kikaku@city.inazawa.aichi.jp