（様式２）

　　年　　月　　日

東神楽町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ‐Ｍａｉｌ：

**質　問　書**

業務名：東神楽町オンデマンド交通実証にかかる支援業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| NO | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※記入欄に不足が生じた場合は、行を適宜追加すること。

※質問箇所がわかるように記載すること。

※質問がない場合、質問書を提出する必要はない。