様式３

令和　　年　　月　　日

質 問 書

　総社市新庁舎広告付きＡＥＤ設置業務に伴う公募型プロポーザルについて，次の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |
| 電話 |  |

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |