

(様式1)

質 問 票

令和 年 月 日作成

事業者名		
所在地	〒	
担当者氏名		
担当者連絡先	所 属	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	メールアドレス	

質 問 の 内 容

--

注1：質問受付期間は、令和6年3月15日（金）午後1時から令和6年3月25日（月）の午後4時まで。

注2：この様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください。

注3：質問に対する回答は、令和6年3月29日（金）までに錦江町のホームページ上で公開します。

注4：メール送信には、必ず件名「プロポーザル質問（事業者名）」を入れてください。

送信先

E-mail : [seisaku@town.kinko.lg.jp](mailto:seisaku@town.kinko.lg.jp)

担当課：錦江町政策企画課 担当 上吹越