（様式４）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

苓北町役場総務課　宛

住所

称号又は名称

代表者職氏名

担当者所属氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

「天草・苓北ふるさとづくり寄附金支援業務委託」に係る公募型プロポーザルに関して、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |