様式１

令和　　年 　月 　日

（提出先）中津川市長

事業者　所 在 地

商号又は名称

担当者　氏　 　名

所　 　属

電　 　話

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅ－ｍａｉｌ

**質　問　書**

　なかつがわ男女共同参画プラン（第5次）策定支援業務委託プロポーザル実施要領委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

１　質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 該当箇所（資料、ページ、項目等） | 質問内容 |
| 例 | 実施要領△ページ２（３）  〇〇〇〇〇〇〇について |  |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

※ 記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。

２　提出　中津川市市民部地域づくり協働課　＊必ず電子メールでお願いします。

電子メール：kyodo@city.nakatsugawa.lg.jp

※メールの件名を「プロポーザル質問書」としてください。