様式４

質問・回答書

令和　 年 　月　 日

（質問者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

（回答者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　大山町役場　企画課長

電話0859-54-5202　ﾌｧｸｼﾐﾘ0859-54-5216

電子ﾒｰﾙ kikaku@town.daisen.lg.jp

町内事業者連携事業業務委託について、以下のとおり質問があるので提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問内容 | 回答内容 |
|  |  |  |

※質問は、本書１枚につき２問までとし、簡潔に記載すること。

※本書は、電子メールで提出すること。