様式第５号

令和　　年　　月　　日

質問書

　白子町長　　石井　和芳　様

|  |  |
| --- | --- |
| 商号（名称）等 |  |
| 所属 |  |
| 担当者(職・氏名) |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

　DMO設立支援業務公募型プロポーザルに関し、下記のとおり質問します。

記

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