【様式第１号】

安田町地域おこし協力隊（全部委託型）支援委託業務
委託者選定に係る公募型プロポーザル
質　問　書

令和　年　月　日

会社名		
担当者 連絡先	所属部署	
	担当者名	
	電話番号	
	ＦＡＸ	
	Ｅメール	

質問項目（注）	
質問の内容	

注：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。