（様式４）

質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　舞鶴市長　様

　　　　　　　　　　　　質問者（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　（商号又は名称）

　下記の事業の提案に際し、疑義が生じましたので、御回答願います。

記

事業名：旧市民病院跡地駐車場運営事業

|  |  |
| --- | --- |
| 質問  Ｎo. | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |

＊　記入欄は適宜追加し記載してください。

＊　メールアドレス　plan@city.maizuru.lg.jp

＊　連絡先

　　　企画政策課　ＴＥＬ　０７７３－６６－１０４２

＊　提出期限　令和３年１月２１日（木）１７時まで