

(様式8)

年 月 日

## 質 問 書

シティブランディング戦略事業 支援業務委託公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

質問項目	質問内容
商号又は名称	
所属	
担当者氏名	
連絡先	電話番号
	FAX 番号
	E-Mail

注) 記入欄が不足する場合は複写して作成してください。