

(様式5)

年 月 日

質 問 書

人口減少下における新たな地域コミュニティ構築事業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。