

(様式9)

年 月 日

### 質 問 書

次期舞鶴市総合計画策定支援業務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
事業者名	
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。