様式3

【三朝町官民連携事業支援委託業務に関するサウンディング型市場調査】

**質　問　票**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | |
| 質問担当者 | 氏名 |  | 所属部署 |  |
| E-mail |  | | |
| Tel |  | | |
| ２ | 質問事項 |  | | | |