様式5

「５市２町街道観光ツアー造成・販売業務」に係る公募型プロポーザル

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（宛　先）

静　岡　市　長

　 （申込者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

５市２町街道観光ツアー造成・販売業務における企画提案について、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |