＜第５号様式＞

（提出日）令和　　年　　月　　日

質　問　書

事業者名：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

E-Mail：

業務名：第七次甲府市総合計画策定支援業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問内容 | 備考 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

* 回答時には質問者名を公表しません。
* 質問欄が足りない場合は、適宜追加して提出すること。