【様式１】

質　問　書

令和５年　　月　　日

大船渡市長　渕　上　　　清　　様

（照会者）事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail

「（仮称）大船渡市東日本大震災追悼施設整備業務」企画提案の検討のため、下記の点について回答を求めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 質問内容 |
|  |  |

　※電子メールにて提出すること。　E-mail：ofu\_bousai@city.ofunato.iwate.jp