【様式１】

質　問　書

令和６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

「大船渡市地区づくり中間支援業務」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 |
|  |  |