様式第12号

質　問　書

平川市尾上分庁舎改修工事設計業者選定プロポーザルに関し、次の項目について質問いたします。

令和５年　月　　日

（質問者）　所在地：

商号又は名称：

代表者：（役職名及び氏名）

　　　　　 担当者：（担当部署名及び氏名）

　　　　　 電話番号：

　　　　　 E-mail：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 実施要領  番号等 | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |