

様式 1 号

質問表

第三次宇佐市総合計画策定支援業務委託プロポーザル

令和 年 月 日

法人名		
担当者 連絡先	所 属	
	氏 名	
	電話番号	
	F A X	
	E - m a i l	

項目	内容

※質問が複数ある場合は、適宜欄を追加すること。