様式５

質　問　書

平成　　年　　月　　日

島田市長

住所

商号又は名称

質問に対する責任者名

電話番号

島田市民会館機能再生等に係る民間資金等活用事業基本調査業務委託公募型プロポーザルに係る次の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問事項は、１項目ずつ簡潔に記載してください。