（様式２）

平成　　年　　月　　日

質　　　問　　　書

「旧修斉小学校利活用事業公募型プロポーザル」について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 担当者 |
| 所属・役職等 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話：ファクス：メールアドレス： |

注）実施要領の質問については、ページ数を記載してください。

記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

(担当：弘前市財務部財産管理課)