様式第７号

質問書

　第４次焼津市健康増進計画等策定業務公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当部署・担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E－mail |  |

* 記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。