質　問　書

令和　　年　　月　　日

　長久手市長　殿

（提出者）　所　在　地

　　　　　　　　　事業者名

印

　　　　　　　　　代表者氏名

長久手市もえるごみ及びプラスチック製容器包装収集運搬業務委託（①・④地区）公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問がありますので、回答願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 番　号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※質問欄は、適宜追加してください。

※回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字に注意してください。

（連絡先）担当部署：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

E-Mail：