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

長久手市可燃ごみ及びプラスチック製容器包装収集運搬業務(②・③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：