質 問 票

令和 年 月 日

業務名:第5次大淀町総合計画及び大淀町地方創生総合戦略策定支援業 務

所 在 地	
商号又は名称	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

下記の事項について質問いたします。

(枚目/ 枚中)

F					1/211/	
No.	啠	疑	内	灾		
INO.	貝	从	r J	4		

※質問受付期間は、令和7年7月4日(金)から令和7年7月18日(金)午後5時までです。

※質問の対象となる書類(実施要領・仕様書など)、ページ、項目などについて記入し、できるだけ詳細に記入してください。