（様式9）

松江市役所新庁舎売店、カフェ運営事業者選定プロポーザル

**質　　問　　書**

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問項目 | 具体的な質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

※記入欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 連絡担当者 | 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |