様式７

プロポーザル参加に関する質問書

令和　　年　　月　　日

　　十日町市長あて

申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

　十日町市上下水道料金徴収業務委託公募型プロポーザルに関して、以下の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問項目・頁 | 質　問　内　容 |
| 　　 |  |  |