

(様式 1)

年 月 日

(あて先) 酒々井町長 金塚 学 様

所 在 地

名 称

質 問 書

酒々井町部活動地域展開事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、
次の項目を質問します。

質問事項	質問の趣旨（必要に応じて）

(回答先)

所 属
担当者氏名
電 話 番 号
E - m a i l