（様式１）

質 問 書

令和　年　月　日

　魚津市長　村椿　晃　あて

（申請者）

所在地

事業者名

代表者役職及び氏名

（担当者）

所属

氏名

電話番号

メールアドレス

　魚津市公共施設予約システム構築事業プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |