質　問　書

令和　　年　　月　　日

　むかわ町長　様

会社名

所在地

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

FAX番号

むかわ町事前復興計画策定業務に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項　 |
|  |
|  |
|  |
|  |