（様式２）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

平戸市長　様

平戸市夜間景観基本計画策定業務委託プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問します。

（代表者）所在地

会社・法人等名称

代表者名

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※送付先　FAX：0950-22-4127　又は　E-mail：keikan@city.hirado.lg.jp

※質問書を送付後、必ず電話により確認してください。