（様式第１号）

質　疑　書

平成　　年　　月　　日

石川町長　塩田　金次郎　様

住　　所

事務所名

質問に対する責任者名

電話番号

担当者メールアドレス

石川町立図書館一部業務委託プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |