様式第４号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

豊後高田市中小事業者支援協会　会長　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

　豊後高田市サテライトオフィス誘致支援業務委託公募型プロポーザルに関し、下記の内容について質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容（必要に応じて資料名等を記入してください） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※記入欄が不足する場合は、様式を追加して記載してください。