**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

豊田市長　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

所属部署

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ‐mail

　企業版ふるさと納税マッチング支援業務委託（単価契約）における業者選定プロポーザルについて、下記の質問をします。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

※用紙が足りない場合は、追加して作成してください。