質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

豊田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名及びﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　豊田市低炭素社会モデル地区機能移転業務委託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 | 回答 |
|  |  |

※用紙が足りない場合は、追加して作成してください。