

令和 年 月 日

豊田市長 様

所在地  
商号又は名称  
代表者  
電話番号  
ファックス番号  
(担当者名及びメールアドレス)

## 質 問 書

(仮) 豊田市観光実践計画 2025～2029 策定準備業務委託の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。