**質問書**

令和　　　年　　　月　　　日

豊田市事業管理者　様

住所

商号又は名称

代表者名

電話番号

ＦＡＸ番号

（担当者名及びメールアドレス）

水道事業経営計画策定及び経営戦略改定支援委託のプロポ－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。

送信先：豊田市上下水道局　経営管理課

E-mail：keieikanri@city.toyota.aichi.jp