（様式４）

令和 　　年 　 月 日

（あて先）成田市長

　所在地

　法人名

質 問 書

成田市地域公共交通再編支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問の趣旨（必要に応じて） |
|  |  |

回答先：担当者名

　　　　ＴＥＬ

E-mail