

質 問 票

年 月 日

伊予市長 様

伊予市移住・定住支援業務のプロポーザルに関し、実施要領第 5 項第 1 号に基づき下記のとおり質問します。

所在地

法人名

代表者

No	業務名	質問項目	質問の詳細（簡潔にまとめて記載してください）
1			
2			
3			

(連絡先) 部 署

役 職

氏 名

電話番号

電子メール