様式第１号

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 |  |