

様式第1号

質 問 票

年 月 日

伊予市長 様

令和5年度伊予市自動運転実証調査業務委託に係る公募型プロポーザルに関し、
実施要領第5項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	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