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 |  |