（様式４）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者連絡先 | 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の内容 | 質問事項（注３） |
|  |  |

注１：質問受付期限は、令和４年７月８日（金）午後３時までです。

注２：この様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください。

メールアドレス：zaisei★city.kawagoe.lg.jp　※＠を★で表示しています。

注３：質問の対象となる書類（実施要領・仕様書等）、ページ、項目などについて記入してください。

注４：メール送信には、必ず件名「川越市特産品等魅力発信事業公募型プロポーザル質問（事業者名）」を入れてください。