（様式第３号）

令和４年○月○○日

鎌ケ谷市長　芝田　裕美　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　印

質問書

　鎌ケ谷市コミュニティバス運行事業者選定に係るプロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問内容 | 備考 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※欄は適宜、拡大または追加してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 所属部署 |  |
| 職氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |