様式第８号

令和　　年　　月　　日

稲敷市長　様

住　　　　　　所

商号及び名称

代表者職氏名

**質　問　書**

旧阿波小学校跡地利活用推進事業に係る公募型プロポーザルについて、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要項等のページ・項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※記載欄が不足する場合は、追加してください。

□連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail