**質　　問　　票**

令和　　年　　月　　日

岐阜市中央卸売市場再整備事業要求水準書等作成及び事業者選定支援業務委託事業者選定公募型プロポーザルに関し、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 該当資料名、箇所  （ページ、項番等） | 質　問　事　項 |
|  |  |  |

※当書式に記入し、電子メールにて送信してください。

※送付先：shijou@city.gifu.gifu.jp