令和　年　月　日

（宛先）瀬戸市長

所在地

商号又は名称

代表者名

**質　問　書**

　瀬戸市地域公共交通計画策定業務委託について、下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 質問事項 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※メール送信時には、必ず件名「瀬戸市地域公共交通計画策定業務委託（事業者名）」を入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| E-mail |  |