様式第２号

　年　 月　 日

大空町地域おこし協力隊設置等業務委託に係る公募型プロポーザルに関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所 |
| 商号又は名称 |
| 職・氏名　　　　　　　　　　　　　印 |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ番号 |

大空町地域おこし協力隊設置等業務委託に係る公募型プロポーザルに関して、以下の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質 問 項 目 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |