様式第５号

令和　　年　　月　　日

質　問　･　質 問 回 答 書

佐野市長　金　子　　裕　様

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 | 参加表明書　　　　　・　　　　　　提案書 |
| 番号 | 質問事項 | 回　　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ［連絡先］会社名：担当者所属：担当者氏名：電話番号：ＦＡＸ番号：Ｅ－mail： |

※記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。