

(佐野市まちなか地域おこし協力隊募集支援等業務委託に係る公募型プロポーザル)

質 問 ・ 質 問 回 答 書

佐野市長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

番号	質問事項	回 答

※記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

[連絡先]

会 社 名 :

担当者所属 :

担当者氏名 :

電 話 番 号 :

ファクス番号 :