（様式2）

令和　　年　　月　　日

（あて先）一宮市長　中野正康

（提出者） 　住 所

　　　　　　　　　　　　　 　　事務所名

　　　　　代表者

質問書

一宮市新保健所設計業務プロポーザルについて、次の事項を質問します。

〇質問事項

　　・

　　・

　　・

　　・

　　・

（連絡先）担当部署：

　　　　　氏名：

電話：

　　 　　　FAX：

　　 　　　メール：