様式６

令和　年　月　日

質　問　書

一宮市まちづくり部都市計画課長　様

　　　　　　　　　　　　　【提出者】所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

（業務名）ウォーカブル空間デザインプロジェクト（基本構想）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問事項 | | 回答 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| ④ |  |  |

＊質問は、電子メールで送付してください。

＊質問事項の行が不足する場合は、適宜、追加・挿入等を行い、調整してください。