

(様式2)

令和元年 月 日

府 中 町 長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

質 問 書

納税案内センター業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

質問事項

ご担当部署

ご担当者名

お電話番号

FAX 番号

E-MAIL