様式第３号

令和　　年　　月　　日

（宛先）　柳井市長

［提出者］　所在地

商号又は名称

代表者名

**質　　問　　書**

柳井市複合図書館カフェ運営事業者募集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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 該当資料名 | 頁 | 質　問　事　項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| ［連絡先］担当者氏名：電話番号：ＦＡＸ番号：E-mailアドレス： |

※質問事項の表は、記入量に応じて改行幅を調節してください。