（様式４）

質　問　票

令和　　年　　月　　日

１　法人名等

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（グループ名） |  |
| 担当者（所属・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問個所等 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

※実施要領「８　問合せ及び連絡先」に記載のメールアドレス宛てに送付してください。

※件名は「中原悌二郎記念旭川市彫刻美術館の民間活力の導入に係るサウンディング型市場調査【質問】」としてください。

※枠は適宜拡大・追加してください。