（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「旭川市科学館サイパルの民間活力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。