（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「旭川市博物館の運営に関す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。