（様式第２号）

質　疑　応　答　書

（宛先）旭川市長

住　　所

商号又は名称

代表者氏名

質問年月日　　令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 未来の起業家を育てる起業体験等プログラム事業 |
| 質　疑　事　項 | 回　答　事　項 |
|  |  |

※質問書受付期限内に，直接担当課へ持参するか電子メールで提出してください。

なお，電子メールで提出する場合は，あらかじめ電話等で送信した旨を御連絡ください。