

(様式5)

令和 年 月 日

質 問 書

「南幌町ふるさと納税支援業務」のプロポーザルについて次の項目を質問します。

事業者名	
担当部署	
担当者	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
質問事項	
質問内容	