（様式１）

高齢者対象大学（亀田老人大学・高齢者大学湯川校）実施業務プロポーザル

質問書

　　年　　月　　日

函館市長　工　藤　壽　樹　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者名 | 法人名 |  |
| 代表者 |  |
| 連絡担当者 | 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電話 |  |
| Ｅ-mail |  |

質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 対象書類等の名称 | （募集要項等の資料名を記載してください。）〔　　　　　　ページ〕 |
| 質問の内容 | （簡潔，的確に記載） |

※質問は，１問につき１枚としてください。