

(様式2)

地域福祉啓発映像制作等業務プロポーザル質問書

令和 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

質問者	法人名			
	代表者			
連絡担当者	所属部署			
	役職		氏名	
	所在地	〒		
	電話		FAX	
	E-mail			

質問内容

[募集要項等の資料名および該当ページを記載してください。]
[質問内容は、簡潔、的確に記載してください。]