（様式２）

西小・中学校跡地活用事業プロポーザル

質 問 書

令和　　年　　月　　日

函館市長　大　泉　　　潤　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質 問 者  （代表者） | 名　　称 |  | | |
| 代 表 者 職 |  | 氏 名 |  |
| 連絡担当者 | 所 属 部 署 |  | | |
| 役　　職 |  | 氏 名 |  |
| 所　在　地 | 〒 | | |
| 電　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E - m a i l |  | | |

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，的確に記載してください。） |

※ 質問は１問につき１枚としてください。