

質 問 書

年 月 日

函館市長 大泉 潤 様

函館市地域おこし協力隊員（二地域居住等コーディネーター）募集・選考
および活動支援業務に係る公募型プロポーザルについて

質 問 者	所在地		
	商号又は名称		
	代表者職氏名		
	連絡担当者	所属部署	
		役職・氏名	
		所在地	
		電話番号	
		F A X 番号	
	E-mail		
質問内容			

※質問内容は簡潔、的確に記載（質問箇所の資料名・ページを記載）してください。