様式２

質　問　書

　都城市長　宛て

　　年　　月　　日

都城市地場産品生産強化等支援事業に係る事業者提案募集について、次のとおり質問をいたします。

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質問事項 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

※回答は、参加資格を認められた全事業者に対して、質問事項と共に回答します。

（担当者連絡先）所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス