（様式第３号）

　　年　　月　　日

質　問　票

　会津美里町長

（質問者）

　商号又は名称

　所在地

（担当者）

　氏名

　所属

　電話番号

　ＦＡＸ番号

　Ｅメール

　会津美里町本郷地域まちなか賑わい創出基本計画策定業務に関して、以下のことについて質問があるので、回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| ページ | 質問事項 |
|  |  |

※ページ欄には、「実施要領Ｐ.〇」など、分かりやすく記入すること。

※送信後、必ず電話により受信確認を行ってください。