別記様式第１号

質問票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　月形町長　様

当別町長　様

　　　　　　　　　　　　質問者

　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　（事業者名）

　　　　　　　　　　　　　（代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　職氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　E-mail

　札沼線代替バス月形当別線地域旅客運送サービス継続事業実施事業者募集に係る公募型プロポーザルに関し、次の項目について質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　適宜、欄を増やして使用してください。質問がない場合は、提出する必要はありません。