様式第１号

　　年　　月　　日

　東濃地域自動運転推進協議会　御中

所在地

社　名

代表者職氏名

質　　問　　書

　令和７年度東濃地域自動運転推進コンソーシアム運営業務に関するプロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 資料名 | ﾍﾟｰｼﾞ | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

* 行が不足する場合は、適宜追加すること（別紙添付による質問も認める）。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Email |  |