（様式第8号）

**質　問　書**

年　　月　　日

恵那市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業実施団体名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　恵那市共同福祉会館の指定管理に係る募集要項等に関し、以下について質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 募集要項・業務仕様書・様式集・その他（　　　　　　　　　）　　ページ |
| 質問内容 |  |

備考　質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に記載すること。