様式1

|  |
| --- |
| 地域の稼ぐ力向上支援事業運営業務企画提案に係る質問書 |
|  |  質問日 |  |  整理番号 |  |  |
|  事業者名 |  |
|  担当者名 |  |
|  電話・メール |  |
|  質問内容 |  |
|  |
| ※整理番号欄は記載しないでください。 |