（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

新温泉町長　西　村　銀　三　　様

（提出者） 商号又は名称

　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

質　問　書

新温泉町脱炭素推進パートナー事業者選定公募型プロポーザルに関し、次の事項を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質問事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |