（様式第１号）

|  |
| --- |
| 《プロポーザル用》質問書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　湯梨浜町長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　下記のとおり質問します。記 |
| 委託業務名：湯梨浜町がん検診助成事業運営委託業務 |
| 質問事項（質問が多い場合は別紙に記入） |