（様式4)

　　質問書

令和　年　　月　　日

多古町地域公共交通会議会長　様

 所在地

 商号又は名称

 　　　　　　代表者職氏名

連絡担当者

電話番号

E-mail:

「多古町地域公共交通計画策定支援業務委託」について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |