様式2

貝塚市道路公園課あて

**質　問　書**

**質　問　書**

令和元年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 所属・職名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 内容 |  |

※質問事項は簡潔に記載してください。

※電子メールに添付して送信される際に、題名を「サウンディング調査質問」としてください。

※受付期間　令和元年11月13日（水）～11月20日（水）午後5時