（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

（宛先）珠洲市長

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和６年能登半島地震及び令和６年奥能登豪雨災害対応検証支援業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問番号 | 実施要領等の名称および頁 | 質　問　事　項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※質問事項の枠数等は敵宜調整すること。

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電　話 |  |
| 電子メール |  |