様式５

令和５年　　月　　日

　上士幌町長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

質問書

上士幌町マイクログリッド構築基本設計業務委託の選定について、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |

　注：質問がない場合は、質問書の提出は不要です。

　　　質問内容が複数となる場合は、適宜追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【連絡先】 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 所属及び氏名 | (ｶﾅ) |
|  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |