第５号様式

令和　　年　　月　　日

余市町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

質　　問　　書

　アイヌ文化拠点施設検討事業公募型プロポーザル方式実施要領に基づき、下記の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領の項目等 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※記入欄が不足する場合は、適宜用紙を追加すること