（様式１）

令和７年　月　日

川西町長　あて

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

川西町地域おこし協力隊募集及びサポート関連業務公募型プロポーザル

質　　　問　　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 資料名及び  ページ数 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※ 行が不足する場合は適宜追加してください。

【担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 |  | 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |