

様式1

令和 年 月 日

## 質 問 書

ブランドマネジメント支援業務委託事業者選定プロポーザルに係る参加資格について、下記事項について質問します。

商号又は名称	
担当者氏名	
電話番号	
E-mail	

番号	質問事項 (該当資料名・ページ・項目等)	具体的な質問内容
1		
2		
3		
4		
5		

※1 質問事項が5つ以上ある場合は、適宜記入枠を追加すること

※2 ファイル名は「ブランドマネジメント支援業務プロポーザル参加資格質問」とすること。