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。