【様式１】

**【回答者】**

関市　基盤整備部　都市計画課

担　当：篠田、佐藤

ＴＥＬ：０５７５－２３－６７３４

ＦＡＸ：０５７５－２３－７７４６

メールアドレス：toshikeikaku@city.seki.lg.jp

|  |
| --- |
| **【質問者】**  会 社 名：  氏　　名：  メールアドレス：  Ｔ Ｅ Ｌ：  Ｆ Ａ Ｘ： |

**関市中心市街地活性化エリア計画策定業務**

**に係る質問票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 資料名称 | 該当頁 | 該当項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

留意事項

①　「資料名称」の欄には質問の対象となる資料の名称（例：実施要領、仕様書）を記入すること。

②　「該当項目」の欄には質問の対象となる項目（例：１　目的）を記入すること。

③　期間を過ぎて提出された質問は受け付けない。

④　質問票の枠（行数）が不足する場合は、適宜、枠を追加して質問を記載すること。