様式７

**質　問　用　紙**

（富士川町総合計画・人口ビジョン・総合戦略・国土強靭化地域計画策定支援業務）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX、Ｅ-mail |  |
| 質問件名 |  |
| 質問内容 |  |

※質問は１枚につき１件とする。