（様式２）

質　　問　　書

　令和　　年　　月　　日

（あて先）

　　仙　台　市　長

事業者名：

所 在 地：

代表者名：

（件　　名）仙台市ウォーキングツーリズム推進事業業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

 連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

※質問がない場合は質問書の提出は不要です。