（様式第3号）

令和5年　　月　　日

山ノ内町長　平澤　岳　殿

　（担当：総務課企画係）

（提出者）

所在地

会社名

代表者

（担当者）

担当部署

氏　　名

電話番号

メール

**質　問　書**

**名称　令和5年度　山ノ内町デマンド交通実証運行業務**

　標記業務について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |