(様式４)

**質　　　問　　　書**

南富良野町地域おこし協力隊派遣業務委託について、次のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 提　　出　　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 事　業　者　名 |  |
| 部署・担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質　　　問　　　欄 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※質問欄が不足する場合は追加してください。

提　出　期　限：令和７年４月14日（月）午後５時まで

提　　出　　先：南富良野町　企画課　企画振興係

　　　　　　　　kikaku@town.minamifurano.hokkaido.jpに送信してください。