

(様式5)

令和 年 月 日

参加資格に関する質問書

小松市教育委員会事務局生涯学習課 宛

業 務 名		小松市未来型図書館基本構想策定支援業務
商号又は名称		
No.	実施要領の項目	質疑内容
連絡先		担当者職氏名 電 話 番 号 F A X 番 号 E - m a i l