（様式４）

令和　　年　　月　　日

参加資格に関する質問書

　小松市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | | 南部地区乗合ライドシェア実証運行業務 |
| 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  ＦＡＸ番号  Ｅ－ｍａｉｌ |