

(様式5)

令和 年 月 日

企画提案に関する質問書

小松市 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.	実施要領又は 仕様書の項目	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