様式第１号

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

むつ市長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職指名

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ-Ｍａｉｌ |  |

むつ市メタバース教育支援センター開設事業業務委託プロポーザルについて、次のとおり質問します。