様式第５号

 令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

　むつ市長　　様

 　住　　　　所

 　 商号又は名称

 　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　むつ市自動運転実証運行業務委託プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |