様式第３号

令和６年　月　日

　湯沢市文化遺産活性化実行委員会　あて

所在地

事業者名

代表者名

（担当者）部署名

氏　名

電話番号

ファクス

電子メールアドレス

展示施設活性化事業プロジェクションマッピング業務委託

業者選定プロポーザルに関する質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名等 | 頁数等 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※本業務に係る質問事項は令和６年４月19日(金)午後４時までに、必ずこの様式を使用し電子メールで提出後、電話にて送受信の確認をすること。電話やファクスでの質問は受け付けない。

※記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。