様式第５号

令和　　年　　月　　日

質　問　・　質 問 回 答 書

佐野市長　金子　裕　様

所 在 地
商号及び名称
代表者職氏名　　㊞

質問内容	参加表明書　　・　　提案書	
番号	質問事項	回　　答

※記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

［連絡先］
会　社　名：
担当者所属：
担当者氏名：
電 話 番 号：
ＦＡＸ番号：
Ｅ － ｍａｉｌ：