

様式第 1 号

千葉市立加曽利貝塚博物館

[kasorikaiduka.EDL@city.chiba.lg.jp](mailto:kasorikaiduka.EDL@city.chiba.lg.jp)

## 質 問 書

令和     年     月     日

(あて先) 千葉市長

事業者名     : \_\_\_\_\_

担当者名     : \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 : \_\_\_\_\_

連絡先電子メール : \_\_\_\_\_

「加曽利貝塚体験プログラム実施業務委託」の企画提案（プロポーザル）検討のため、次の点について回答を求めます。

\* 質問が無い場合は、質問書を提出する必要はありません。

\* 提出期限 令和 8 年 2 月 3 日（火）正午まで