質　問　書

（あて先）千　葉　市　長

申込者　　所在地

商号又は名称

代表者氏名

（担当者名）

（TEL）

（FAX）

（E-mail）

「特別史跡加曽利貝塚新博物館整備運営事業者選定アドバイザリー業務委託」のプロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※行を追加してご使用ください。