様式４

質　問　書

令和５年　　月　　日

長瀞町産業観光課　宛

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 長瀞観光ＱＲガイドマップ作成業務委託 |
| 質問事項※簡潔に箇条書きで記載してください |  |

　　　　　　　　　　　 担当者所属・氏名

連絡先　　電 話

　　　　　E-mail