年　　月　　日

船橋市長　松戸　徹　あて

所在地

事業者名

代表者職氏名

質　　問　　書

　船橋市移動販売支援事業補助金に関するプロポーザルについて、次の質問をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 資料名 | ﾍﾟｰｼﾞ | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

* 行が不足する場合は、適宜追加してください。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Email |  |