様式3号

令和元年　　月　　日

船橋市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |  |

質　問　票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 文書名 | 頁数 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※欄は適宜、拡大または追加してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 所属部署 |  |
|  | 職氏名 |  |
|  | ＴＥＬ |  |
|  | ＦＡＸ |  |
|  | Ｅ－ｍａｉｌ |  |