様式第４号

　　　年　月　日

公益社団法人　全国市有物件災害共済会 殿

（提出者）

所在地

名　称

代表者職氏名

※押印省略可

質　問　書

１　業 務 名　　日本都市センター会館（都市センターホテル）の開発支援総合コンサルティング業務（在り方検討業務支援）

２　質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 質問内容 |
|  |  |

※　「項目」欄には、質問する項目に関する書類及びそのページ番号等を記入すること。

※　記入欄が不足する場合は、適宜調整すること。

（連絡担当者）

所　属

氏　名

電　話

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ