様式６

令和　　年　　月　　日

質　問　書

名護市長　渡具知　武豊　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　社　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （商号又は名称）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

名護市農水産物供給強化拠点施設栽培プラント設備設計業務委託に係るプロポーザルについて、

次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 送付先  名護市農林水産部園芸畜産課園芸係  Mail:engeichikusan@city.nago.lg.jp  FAX:0980－53－7455　担当：宮城 |