

質 問 書

年 月 日

(あて先) 奈 良 市 長

(提出者) 住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名 印
電 話 番 号
E - m a i l

担 当 者 氏 名

慶州市姉妹都市提携 5 5 周年記念高校生訪問プログラム運営業務委託に係る一般競争入札について、次のとおり質問します。

質問内容 (できる限り具体的に記載してください。)

※ 本文書以外による質問には回答しません。