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－ｍａｉｌ

担当者氏名

公共交通空白地域対策事業に伴う一般車両リース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。