（様式４）

質　　　問　　　票

令和　　年　　月　　日

津久見市長　石　川　正　史　様

住所

会社名

代表者職氏名

質問に対する責任者名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

「津久見市業務継続計画（ＢＣＰ）策定業務に係る選定における公募型プロポーザル実施要領・仕様書」に基づき、次の項目を質問します。

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

※枠が不足する場合は、適宜拡張してください。