（様式７）

**小野市緑の基本計画改定業務委託**

**プロポーザル質問書**

令和　　年　　月　　日

小野市長

商号又は名称：

代表者職・氏名：

担当者名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |