（様式３）

質　問　票

（富山市スマートシティ推進ビジョン策定支援業務委託）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者職・名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Email |  |
| 質問件名 |  |
| 質問内容 |

※１件につき１枚を使用してください。