（様式４）

質　問　書

業務名：富山市空き家総合相談窓口運営業務

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

※質問は１枚につき１件とする。