（様式２）

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 公募名 | 八尾地域空き家利活用モデル事業施設（上新町）運営事業者の公募 |
| 法人等の名称 |  |
| 担当部署  連絡先 |  |
| 担当者職・名  Ｅ-ｍａｉｌ |  |
| 質問件名 |  |
| 質問内容 | |

＊質問は１枚につき１件とする。