（様式８）

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

筑　後　市　長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

　下記のとおり質問します。

記

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

※行が不足する場合は適宜追加してください。

※メールにてkankyou@city.chikugo.lg.jpへ提出してください。

※メール件名に「チクロスPPA事業質問書（事業者名）」と記載のこと。

【担当者】

商号又は名称

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

※質問がない場合は提出不要です。