**様式１**

福井市ふるさと納税推進業務　公募型プロポーザル

**質　問　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 質問者 | 法人名（団体名） |  | 担当者 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | Fax番号 |  |
| E-mail |  |
| 質問内容 |  |