【別紙２】

**質　問　書**

（提出者）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署及び担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

（質問事項）

　「東伊豆町災害用バイオトイレ購入に係る公募型プロポーザル」について、次の事項を質問します。

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

※記入欄が不足した場合は、複写して使用してください。