（様式第４号）

質　問　書

（あて先）千　葉　市　長

申込者　　所在地

商号又は名称

代表者氏名

（担当者名）

（TEL）

（FAX）

（E-mail）

「令和７年度特別史跡加曽利貝塚新博物館整備運営事業者選定アドバイザリー業務委託」のプロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※行を追加してご使用ください。