【様式１】

（宛先）前橋市　未来の芽創造課

〈Email：mirai@city.maebashi.gunma.jp〉

年　　月　　日

**質　　問　　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者氏名 | （ふりがな） |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 　　　（メールドレス） |  |

　「前橋市スーパーシティ連携事業者（事業提案）募集要項」について、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | （ページ・項目） |
| 内容 |  |

１　質問の受付期間は令和２年１２月１５日（火）から令和３年２月３日（水）までとします。

２　質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。

３　質問の趣旨を確認するため、担当者あてに問い合わせをする場合があります。

４　回答は、随時行うとともに、提案を受ける上で広く周知した方が良いと判断されるものは、前橋市ホームページに掲載します。