

# 質 問 書

令和 年 月 日

南国市長 様

所在地  
 名称  
 代表者職・氏名  
 電話番号  
 FAX  
 E-mail

印

予約型医大病院乗合タクシー運行事業の実施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。

( 枚目/全 枚)

No.	区分	页数及び見出し番号	質疑内容
1	(例) 募集要領	1ページの2の(1)事業名について	※質問の意図が明確にわかるよう、具体的な事例などを踏まえて、質問事項を記載してください。
2			
3			
4			

提出期限：令和6年5月8日（水） 17時（必着）  
 提出先：南国市企画課コミュニティ推進係  
 e-mail：n-community@city.nankoku.lg.jp