令和　　年　　月　　日

「地域の担い手育成事業」

公募型プロポーザルに関する質問書

大分市市民部市民協働推進課長　殿

商号又は名称：

代表者：

担当者：

TEL 番号：

FAX 番号：

Ｅ-mail ：

|  |  |
| --- | --- |
| 表題 |  |
| 質問内容 |  |

注１：質問はできるだけ簡潔に記載すること。

注２：質問ひとつにつき上記様式一枚を使用すること。