様式４

質　問　票

令和　　年　　月　　日

（宛　先）

静　岡　市　長

　 （申込者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

E–mail

令和６年度　経商産振委第３号　静岡市産学交流センターＨＰ改修業務公募型プロポーザル実施要領等について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 実施要領等  （頁・番号） | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |