

様式4

令和 年 月 日

宮崎県中山間・地域政策課長 殿

所在地
商号又は名称
代表者氏名

連絡先 電話番号：
ファクシミリ：
電子メール：

企画提案競技質問書

中山間地域移動手段確保支援業務の公募について、次のとおり質問します。

質 問 事 項