（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

（あて先）新　潟　市　長

企業（団体）名

代 表 者

住　　所

質　　問　　書

「業務効率専門家派遣事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」に従い、次の事項を質問します。

質　　問　　事　　項
担当者・連絡先
担当者名： メールアドレス： 電話番号：

（質問書提出先）担当部署：産業政策・イノベーション推進課

Mail：sangyo@city.niigata.lg.jp