

(様式第1号)

青森市おためし地域おこし協力隊実施及び地域おこし協力隊サポート業務  
公募型プロポーザル質問書

令和 年 月 日

青 森 市 長 様

質問者	法人名			
	代表者職氏名			
連絡担当者	所属部署			
	役 職		氏 名	
	電 話		F A X	
	E-mail			

質問内容

対象書類 等の名称	(プロポーザル実施要領等の資料名、様式名及びページを記載してください。)
質問の内容	(簡潔、的確に記載してください。)

※ 質問は1問につき1枚としてください。