**実施方針に関する質問書**

令和　　年　　月　　日

　　坂出市長　殿

（申 込 者）

事業者名：

住　　　所：

担当者名：

電話・FAX：

Ｅメール：

 　　　　　　　 　　※ 質問回答については上記Ｅメールアドレス宛に個別回答します。

「坂出市中心市街地活性化公民連携事業」の実施方針について、下記のとおり質問書を　お送りします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **質問項目** | **●質問（実施方針等）該当頁** 該当頁：Ｐ　　　～　　　**●質問（実施方針等）該当頁** 該当頁：Ｐ　　　～　　　**●質問（実施方針等）該当頁** 該当頁：Ｐ　　　～　　　 |

※質問内容は簡潔かつ具体的に記入してください。

※１枚でおさまらない場合は、適宜追加してください。

※ご質問内容の確認のため、ご担当者様へ連絡させていただく場合があります。

また、市が回答内容について公表が必要と判断した場合は、市のHPにて公表します。