〔様式４〕

質　問　票

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 法人の名称 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 質問事項 |  |

質問票は郵送又はＦＡＸ（０７５）２１３－００１７で受け付けます。

平成２９年７月１０日（月）午後５時　建設局自転車政策推進室必着